



# NEMOCNIČNÍ ZPRAVODAJ

NEMOCNICE  
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

jihoceské  
nemocnice

ROČNÍK 26 | ČÍSLO 3/2016

Zima 2016/2017

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



**Přestavba pavilonu Z v Horním areálu pro potřeby gynekologicko-urologického provozu.**

**Správně obarvit tkáň je podmínkou úspěšného stanovení diagnózy na Patologickém oddělení.**

**Jednotka intenzivní péče Neurochirurgického oddělení v roce jeho 30. jubilea.**

**Budoucí zdravotní sestry v průvodu při oslavách 70. výročí školy.**

■ Foto 1–3: Ing. Jana Duco, 4: Jan Luxík

ÚVODNÍ SLOVO NÁMĚSTKYNĚ HEJTMANA JIHOČESKÉHO KRAJE MGR. IVANY STRÁSKÉ	3	NOVÝ SW PRO PODPORU PŘÍPRAVY CYTOSTATIK	16
ÚVODNÍK MÍSTOPŘEDSEDY PŘEDSTAVENSTVA NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. MUDR. JAROSLAVA NOVÁKA, MBA	4	Ing. Pavel Majer	
<b>ZPRÁVY MANAGEMENTU</b>		EVROPSKÝ ANTIBIOTICKÝ DEN/TÝDEN V ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICI	17
ZMĚNY VE SLOŽENÍ STATUTÁRNÍCH ORGÁNŮ	6	MUDr. Magdalena Horníková	
CHYŠTANÉ PROJEKTY ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICE	7	NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ ZAŘAZENO MEZI SPONDYLOCHIRURGICKÁ PRACOVÍŠTĚ TYPU A	18
MUDr. Jaroslav Novák, MBA		MUDr. Ondřej Teplý, prim. MUDr. Vladimír Chlouba	
NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. OPĚT NA REPUBLIKOVÉ ŠPIČCE	7	NEMOCNIČNÍ JÍDELNA ZÁKLADEM PÉČE O ZAMĚSTNANCE	18
PhDr. Marie Šotolová		Zdeněk Marcín	
NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. – KVALITNÍ A BEZPEČNÁ NEMOCNICE 2016	8	ABY BYLO JÍDLLO LÉKEM	19
doc. MUDr. Jozef Filka, Ph.D.		Tisková zpráva	
STAVEBNÍ ČINNOST V HORNÍM AREÁLU NEMOCNICE	8	V NEMOCNICI JEZDÍ NOVÉ SANITKY	19
Ing. František Bostl		Zdeněk Marcín	
OBMĚNA SERVEROVÉ A SÍŤOVÉ INFRASTRUKTURY	9	<b>PŘESTAVUJE SE</b>	
Ing. Pavel Majer		...REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ	20
NOVÝ PROVOZOVATEL LETECKÉ ZÁCHRANKY JEDNAL S NEMOCNICÍ	10	prim. MUDr. Jana Holická	
prim. MUDr. Bohuslav Kuta, MBA		<b>JEDNOU VĚTOU</b>	
NOVÝ PŘÍSTROJ PRO MIMOTĚLNÍ KREVŇNÍ OBĚH	10	6. ROČNÍK SPORTOVNÍHO DNE SLOŽEK INTEGROVANÉHO ZÁCHRANNÉHO SYSTÉMU	21
prim. doc. MUDr. Aleš Mokráček, CSc.		MUDr. Lukáš Nevšimal	
LÉČBA KŮŽE V SUPERMODERNÍ OZAŘOVACÍ KABINĚ	11	FOTBALOVÉ DYNAMO A ČESKOBUDĚJOVICKÁ NEMOCNICE POSPOLU	22
prim. MUDr. Jiří Horažďovský, Ph.D.		šot	
VLASTNÍ BEZPEČNOSTNÍ SLUŽBA NENÍ ZBYTEČNOSTÍ	11	RAČTE VSTOUPIT! ZVE VÁS SRDCE...	22
Zdeněk Marcín		PhDr. Marie Šotolová	
MODERNIZACE INTRANETU	12	XI. KONCERT PRO DÁRCE KRVE	23
Ing. Pavel Majer		Mgr. Aneta Jirušová	
SPRÁVA BUDOV OPĚT VE VLASTNÍCH RUKÁCH	12	70. LET ČESKOBUDĚJOVICKÉ „ZDRÁVKY“	23
Zdeněk Marcín		PhDr. Karel Štix	
PERSONÁLNÍ ZMĚNA NA PATOLOGICKÉM ODDĚLENÍ	13	DÁRKY PRO MAMINKY	25
šot		Tisková zpráva	
<b>STALO SE</b>		NEJSESTRÍČKA 2016	25
JSME UPROSTŘED REVOLUCE V POLI VIROVÉ HEPATITIDY C	13	šot	
MUDr. Aleš Chrdle, Mgr. Pavel Trubač		NOVÉ VIDEO PROVÁZÍ PACIENTY SE SLUCHOVÝM POSTIŽENÍM NEMOCNICÍ ČESKÉ BUDĚJOVICE	25
30 LET NEUROCHIRURGICKÉHO ODDĚLENÍ NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.	15	Tisková zpráva	
prim. MUDr. Vladimír Chlouba		NEMOCNICE VYDALA SVŮJ KALENDÁŘ	25
		PhDr. Marie Šotolová	
		V ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICI PRACUJÍ RESPEKTOVANÍ LÉKAŘI	26
		šot	
		PÁTÁ DRAŽBA KALENDÁŘE POWER OF BREATH	26
		PhDr. Marie Šotolová	
		VÁNOČNÍ JARMARK SE VYDAŘIL	27
		šot	

KAPKA NADĚJE PŘIVEZLA MONITORY VITÁLNÍCH FUNKCÍ	27	LISABONSKÉ ROKOVÁNÍ K ONEMOCNĚNÍ TZV. KŘEHKÝCH KOSTÍ	35
Tisková zpráva		MUDr. Jana Jirotková	
<b>KNIŽNÍ NOVINKY</b>		<b>KONGRES EVROPSKÉ KOMISE PRO LÉČBU A VÝZKUM ROZTROUŠENÉ SKLERÓZY (ECTRIMS) 2016 V LONDÝNĚ</b>	35
KOPA VYCHÁZEK ZA HISTORIÍ	27	prim. MUDr. Svatopluk Ostrý, Ph.D., MUDr. Hana Valdová, MUDr. Jana Adámková	
šot		<b>GERHARD KÜNTSCHER SOCIETY OSTEOSYNTHESE INTERNATIONAL</b>	36
FARMAKOTERAPIE V TĚHOTENSTVÍ A PŘI KOJENÍ	28	MUDr. Martin Kloub, Ph.D.	
SOUDNÍ LÉKAŘSTVÍ II	28	<b>ATLS A FAST NEJSOU NESLUŠNÁ SLOVA ANEB K ČEMU TRAUMATOLOG POTŘEBUJE ULTRAZVUK</b>	37
Tisková zpráva		MUDr. Aleš Křiváček	
DOMÁCÍ HOSPIC SV. VERONIKY V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH	29	<b>SPOLEČENSKÁ KRONIKA</b>	
MUDr. Jaroslav Valevský		<b>VZPOMÍNKA NA MUDR. JIŘÍHO BROŽE</b>	38
<b>KONGRESY A SEMINÁŘE</b>		MUDr. Ladislav Šabata	
GEOMED 2016	29	<b>VZPOMÍNKA NA MUDR. JANU PŘÁDNOU, EMERITNÍ PRIMÁŘKU PATOLOGICKÉHO ODDĚLENÍ</b>	39
doc. MUDr. Petr Petr, Ph.D.		doc. MUDr. František Vorel, CSc., MUDr. Věra Fischerová	
MLADÍ LÉKAŘI ZÍSKAJÍ KONGRESOVÉ ZKUŠENOSTI	30	<b>DR.OTAZNÍK</b>	
Tisková zpráva		<b>UROLOG MUDR. JAROSLAV NOVÁK, MBA</b>	40
LÉKAŘI ŘEŠILI NA ODBORNÉM FÓRU NÁDORY PLIC	30	<b>ODBORY</b>	
Tisková zpráva		<b>LÉKAŘSKÝ ODBOROVÝ KLUB – SVAZ ČESKÝCH LÉKAŘŮ</b>	41
PEDIATRICKÉ DNY PŘIBLÍŽILY NEMOCI DĚTÍ	31	MUDr. Lukáš Mareš	
Tisková zpráva		<b>ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ODBOROVÉHO SVAZU ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČE ČR</b>	41
CUKROVKA POHLEDEM SPECIALISTŮ	31	Bc. Jan Šusta	
Tisková zpráva		<b>TEČKA NA ZÁVĚR</b>	43
PŘEHLED KONGRESŮ A KONFERENCÍ POŘÁDANÝCH NEMOCNICÍ ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. 2017	32	PhDr. Marie Šotolová	
ČESKOBUDĚJOVIČTÍ NEUROCHIRURGOVÉ SE CHYSTAJÍ NA ANATOMICKÝ KURZ	32		
MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.			
<b>LETEM SVĚTEM</b>			
KONGRES ČESKÉ PEDIATRICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP	33		
prim. MUDr. Vladislav Smrčka			
TÉMA DEMENCE A NEUROVĚDY V LOS ANGELES	33		
MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.			
V BARCELONĚ JEDNALI KARDIOCHIRURGOVÉ Z CELÉ EVROPY	34		
MUDr. Vojtěch Kurfirst, Ph.D.			





# ÚVODNÍ SLOVO NÁMĚSTKYNĚ HEJTMANA JIHOČESKÉHO KRAJE MGR. IVANY STRÁSKÉ

Vážení čtenáři, milí Jihočeši,

výsledky voleb do krajského zastupitelstva nám dovolují pokračovat v nastavené politice rozvoje jihočeského zdravotnictví. Právě tomuto odvětví se Jihočeský kraj věnuje dlouhodobě s maximální pozorností. Snažíme se poskytovat co nejlepší péči novorozencům, dětem, aktivním občanům, seniorům i lidem na sklonku života.

V uplynulých osmi letech jsme jihočeské zdravotnictví s pomocí managementu a zaměstnanců nemocnic dostali na vrchol. Právě jihočeské nemocnice v čele s tou českobudějovickou dávají politici za příklad ostatním zdravotnickým zařízením v České republice. Jsou dobrými hospodáři, poskytují kvalitní medicínskou péči, zdokonalují služby pro pacienty tak, aby se cítili dobře i v období nemoci. Každoročně investují do svého rozvoje stovky milionů korun. Za posledních osm let směřovalo v investicích do osmi našich krajských nemocnic více než pět miliard korun. Zlepšilo se nejen medicínské vybavení, ale i komfort poskytované péče.

Podzimní volby a následná politická jednání ponechaly zdravotnictví nadále v gesci ČSSD. Ujišťuji veřejnost, že v příštích letech není potřeba dělat revoluční kroky. Jihočeské nemocnice jsou dobře nastavené i rozmístěné na území kraje, a pokud bude nutné něco měnit z důvodu vývoje medicíny, dostupnosti zdravotní péče a dalších skutečností, věřím, že jsme ve spolupráci s nemocnicemi připraveni na to adekvátně reagovat.

Co se týče pozice českobudějovické nemocnice, ta je páteřní nemocnicí celé sítě a poskytuje základní, specializovanou i vysoce specializovanou péči prakticky ve všech medicínských oborech zejména pro celý jihočeský region. To by se do budoucna nemělo změnit. Do Českých Budějovic by se měla soustředit další vysoce specializovaná péče a zůstane zde dostupná stále se rozvíjející špičková medicína. Příkladem jsou zdejší kardiocentrum, traumacentrum, onkocentrum, perinatologické centrum a další pracoviště, jejichž spádová oblast zasahuje i sousední regiony. Kvalita těchto odborných center dlouhodobě dosahuje srovnání nejen s podobnými evropskými, ale i celosvětově uznávanými pracovišti. Jsme si pochopitelně vědomi, že se nesmíme zastavit. Je třeba věnovat se modernizaci našich nemocnic, trvalému zlepšování přístupu k pacientovi a péči nejen o tělo, ale i duši.

Pokud jde o politické změny ve vedení největšího krajského zdravotnického zařízení, dojde na základě výsledků voleb ke změnám v dozorčích radách a představenstvech jednotlivých nemocnic. Rozhodně se však nedotknou pacientů ani směřování našich zařízení. Všem nám jde o kvalitní péči.



# ÚVODNÍK MÍSTOPŘEDSEDY PŘEDSTAVENSTVA NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. MUDR. JAROSLAVA NOVÁKA, MBA

## **Pane místopředsedo, jak hodnotíte poslední čtvrtletí roku 2016?**

Po mnohaletém úsilí, konkrétně od roku 2002, se v nemocnici podařilo instalovat PET/CT přístroj, na kterém jsme v říjnu zahájili plný klinický provoz. Díky skvělé práci všech zaměstnanců se Nemocnice České Budějovice, a.s. umístila na předních příčkách zdravotnických zařízení v naší republice a získala ocenění v celostátní soutěži nemocnic pro rok 2016.

V závěru roku byla pořízena řada přístrojů, které opět posunou o kus dál kvalitu a úroveň péče v naší nemocnici. Například celotělová UV ozařovací kabina pro kožní oddělení je nejmodernějším přístrojem pro fototerapii a fotochemoterapii. Lineární urychlovače na onkologickém oddělení byly dovybaveny 6D ozařovacími stoly a respirátory gatingem, což významně přispěje k ještě přesnějšímu ozařování nádorů s minimalizací vedlejších účinků na okolní tkáň a orgány. Oční oddělení, které centrálně léčí nemocné s věkově podmíněnou okulární degenerací z celého Jihočeského kraje, bylo vybaveno novým optickým koherentním tomografem (OCT/SLO) s možností angiografie. Nové přístroje získalo také rehabilitační oddělení. Jedná se například o robotickou plošinu sloužící k nácviku stability, rovnováhy a koordinace nebo o neurostimulátor, který pracuje na principu funkční elektrické stimulace a je určený pro pacienty s motorickým deficitem na horní či dolní končetině. Nemocnice zakoupila ještě další přístroje podle požadavků jednotlivých pracovišť.

V oblasti stavebních rekonstrukcí jsme postupovali podle plánu a čilý stavební ruch nám dává naději, že započaté stavby budou dokončeny a předány v plánovaném termínu.

Nelze nezmínit také úspěšný závěr vyjednávání s odbory o zvýšení mezd od ledna 2017.

## **Tolik dění v českobudějovické nemocnici od října do prosince 2016. Jak jste však spokojen s průběhem celého minulého roku?**

S potěšením lze konstatovat, že se nám všem podařilo splnit úkoly týkající se péče o pacienty s tím, že jsme

splnili limity výkonnosti u jednotlivých zdravotních pojišťoven. Ekonomická situace nemocnice je nadále dobrá přes nemalé náklady do stavebních a přístrojových investic. Zaměstnancům se podařilo vyplatit odměny a příspěvek na penzijní připojištění do celkové výše 12 000 Kč.

V roce 2016 investovala českobudějovická nemocnice do obnovy a pořízení nové zdravotnické přístrojové techniky 143 milionů korun, do informačních technologií 4,5 milionů korun, 20 milionů korun do technického provozu nemocnice, tzn. do dopravy, odpadového hospodářství, prádelny, správy budov a ploch, stravovacích služeb.

Díky velkému úsilí investičního oddělení pod vedením Ing. Františka Bostla se podařilo dokončit nástavbu dvou podlaží nad centrálním pavilonem C a zahájit v něm rekonstrukce vnitřních prostor. Zdárně pokračuje výstavba nového parkoviště. Byl přijat projekt na rekonstrukci budovy A pro psychiatrii.

Řada lékařů prezentovala výsledky své práce na mezinárodních kongresech a sympozii, kde se jim dostalo uznání a respektu. Za reprezentaci Nemocnice České Budějovice, a.s. jim patří dík a také další příslib podpory ze strany vedení nemocnice v příštích letech.

Důležitou zpětnou vazbou jsou i stížnosti a pochvaly z řad pacientů. V roce 2016 bylo nemocnici doručeno 67 stížností, o 10 % méně než v roce 2015, přičemž pouze tři stížnosti byly oprávněné. Pochvalných dopisů a sdělení jsme dostali 301, o 26 % více než v roce 2015.

Rok 2016 opět ukázal, že společnou prací a úsilím všech zaměstnanců je českobudějovická nemocnice schopna obstát a být zdravou a rozvíjející se akciovou společností.

## **Co čeká Nemocnici České Budějovice, a.s. v roce 2017?**

Rok 2017 bude ve znamení začátku čerpání dotací z projektů IROP na modernizaci a obnovu přístrojů pro poskytování péče v oborech perinatologie, onkologie a pro poskytování návazné péče. Investice do těchto oborů jsou rozděleny do tří etap na roky



2017–2019 v celkové výši 230 milionů korun. V roce 2017 by mělo být proinvestováno celkem 111 milionů korun.

Dalším projektem IROP s dotací 180 milionů korun je stavební rekonstrukce budovy A na psychiatrické oddělení. Pokud půjde vše hladce, předpokládáme zahájení prací ve čtvrtém čtvrtletí roku 2017.

Z vlastních zdrojů budeme nadále investovat do modernizace přístrojového vybavení. V lednu 2017 pořídíme nový mimotělní oběh pro kardiochirurgii, extrakorporální lithotriptor pro urologii. V dubnu plánujeme vybavit se pro endoskopii žlučových cest. Doufáme, že se v roce 2017 podaří v traumacentru dotáhnout do konce proces instalace vícemístné hyperbarické komory.

S jednotlivými primariáty povedeme další jednání o optimalizaci provozu jejich pracovišť s cílem maximálně zefektivnit využívání přístrojů, operačních sálů a ambulancí.

V oblasti staveb dokončíme nové parkoviště, rekonstrukci pavilonu Z a zahájíme přístavbu Emergency k pavilonu C. V plném proudu budou přípravné práce na plánovanou rekonstrukci pavilonu CH a vestavbu traktu operačních sálů mezi pavilony Z a CH.

### **Na co se mohou těšit pacienti ve smyslu nových léčebných postupů?**

V roce 2017 zavedeme nové postupy a metody odvíjející se od nákupu přístrojové techniky. Konkrétně například půjde o zavedení endoskopie slinných cest, artroskopii čelistního kloubu, již zmíněnou endoskopii žlučových cest, fluoroskopickou detekci sentinelových uzlin. Přibudou nové ultrazvukové a rentgenové přístroje. Na transfuzní oddělení instalujeme přístroj pro ozařování krevních derivátů. Do nemocnice chceme koupit digitální dermatoskop pro potřeby melanomového teamu. Rehabilitační oddělení se dočká přístroje pro lokální kryoterapii. Bude pokračovat obnova anesteziologické a monitorovací techniky pro zajištěné větší bezpečnosti pacientů.

Nadále se budeme věnovat rozšíření spektra služeb, které zpříjemní pobyt pacientům v naší nemocnici.

### **Aby byli pacienti spokojení, je třeba spokojenosti zaměstnanců. Co se chystá pro ně?**

Po úspěšném jednání s odbory bylo pro rok 2017 rozhodnuto zvýšení mzdových tarifů o 8 % všem zaměstnancům nemocnice s platností od 1. ledna 2017. To odpovídá 10% zvýšení tabulkových tarifů u příspěvkových organizací. Nadále budeme podporovat volnočasové aktivity zaměstnanců v sportovně relaxačním centru Delfín. Ve spolupráci s jednotlivými primáři vytvoříme taková organizační opatření, aby se snižoval objem přesčasů. V neposlední řadě podpoříme postgraduální vzdělávání. Naší snahou jsou vzdělání, spokojení a motivování pracovníci.

### **Co byste popřál čtenářům Nemocničního zpravodaje do právě začínajícího roku?**

Hodně štěstí a pevné zdraví, poněvadž zdraví je to nejcennější, co máme, a pokud bude potřeba ošetření v naší nemocnici, tak se vynasnažíme, abyste byli vždy v péči ochotného a empatického zdravotnického personálu s moderním zázemím a nadstandardním přístrojovým vybavením.

MUDr. Jaroslav Novák, MBA  
místopředseda představenstva  
Nemocnice České Budějovice, a.s.



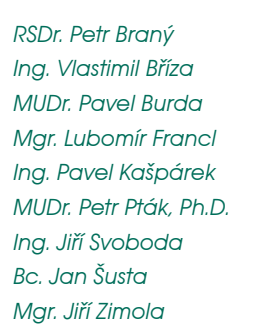
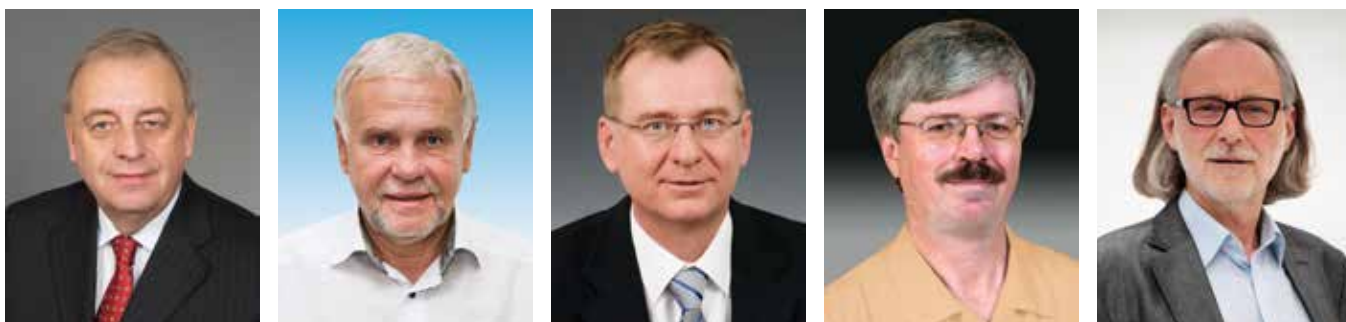
## ZMĚNY VE SLOŽENÍ STATUTÁRNÍCH ORGÁNŮ

Rada Jihočeského kraje vykonávající působnost valné hromady obchodní společnosti Nemocnice České Budějovice, a.s. v souladu s ustanovením § 59 odst. 1 písm. j) zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů vzala na vědomí návrh zastupitelstva kraje na zástupce kraje do dozorčí rady obchodní společnosti Nemocnice České Budějovice, a.s., IČO 26068877. Dne 15. 12. 2016 odvolala členy dozorčí rady Mgr. Petra Podholu, Mgr. Vlastu

Bohdalovou, RSDr. Petra Braného, MUDr. Pavla Burdu, Lucii Branou, DiS., RNDr. Jana Zahradníka, ke dni 31. 12. 2016. Za členy dozorčí rady zvolila navržené zástupce kraje RSDr. Petra Braného, Ing. Vlastimila Břízu, MUDr. Pavla Burdu, Ing. Pavla Kašpárka, Ing. Jiřího Svobodu, Mgr. Jiřího Zimolu, s účinností od 1. 1. 2017.

Ve funkci zůstávají zástupci zaměstnanců Nemocnice České Budějovice, a.s. Mgr. Lubomír Franci, MUDr. Petr Pták, Ph.D. a Bc. Jan Šusta.

### Dozorčí rada Nemocnice České Budějovice, a.s. (řazeno abecedně) od 1. 1. 2017:



RSDr. Petr Braný  
Ing. Vlastimil Bříza  
MUDr. Pavel Burda  
Mgr. Lubomír Franci  
Ing. Pavel Kašpárek  
MUDr. Petr Pták, Ph.D.  
Ing. Jiří Svoboda  
Bc. Jan Šusta  
Mgr. Jiří Zimola

Rada Jihočeského kraje vykonávající působnost valné hromady obchodní společnosti Nemocnice České Budějovice, a.s. vzala na svém zasedání 15. 12. 2016 na vědomí informaci o odstoupení z funkce člena představenstva obchodní společnosti Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Miroslavy Člupkové, MBA ke dni 31. 12. 2016. Členem představenstva zvolila navržené

ho zástupce kraje Petra Nováka s účinností od 1. 1. 2017. K 1. 1. 2017 došlo ke změnám v představenstvu akciové společnosti Nemocnice České Budějovice, a.s. Změna se týká počtu místopředsedů představenstva. Místo dosavadních dvou bude mít akciová společnost místopředsedy tři, kterými jsou (abecedně řazeno): Ing. Martin Bláha MBA, MUDr. Jaroslav Novák, MBA, Petr Novák.

### Představenstvo Nemocnice České Budějovice, a.s. od 1. 1. 2017:



Předseda představenstva: MUDr. Břetislav Šon; místopředsedové představenstva: Ing. Martin Bláha, MBA; MUDr. Jaroslav Novák, MBA; Petr Novák a člen představenstva Ing. Michal Čarvaš.





## Chystané projekty českobudějovické nemocnice

► MUDr. Jaroslav Novák, MBA

Nemocnice České Budějovice, a.s. připravila v roce 2016 několik projektů financovaných fondy Evropské unie. Jejich čerpání v hodnotě 410 milionů korun proběhne v letech 2017–2019 s tím, že z nich budou profitovat obory perinatologie, onkogynekologie, návazná péče a psychiatrie. Rok 2017 bude patřit zahájení a dokončení prvních etap těchto projektů v hodnotě 100 milionů korun.

## NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. OPĚT NA REPUBLIKOVÉ ŠPIČCE

► PhDr. Marie Šotolová



Již po jedenácté se ujal HealthCare Institute, o. p. s. náročného sestavení žebříčku nemocnic České republiky. Metodika vycházela z měření výkonnosti organizací „Balanced Scorecard“ profesorů Nortona a Kaplana z Harvardské univerzity v USA. Do tohoto porovnávání se zapojilo od 1. února do 31. srpna 2016 celkem 155 nemocnic z celé České republiky s akutními lůžky. Českobudějovická nemocnice odeslala zpracovateli projektu 9 936 dotazníků jak z kategorie ambulantních a hospitalizovaných pacientů, tak zaměstnanců. Stala se tak českou nemocnicí, která do hodnocení zaslala vůbec nejvíce vyplněných dotazníků.

U nemocnic se hodnotily čtyři klíčové oblasti: Bezpečnost a spokojenost hospitalizovaných pacientů, Bezpečnost a spokojenost ambulantních pacientů, Bezpečnost a spokojenost zaměstnanců nemocnic a Finanční zdraví nemocnic.

Po loňském absolutním vítězství se českobudějovická nemocnici podařilo stanout opět na příčce vítězů. **Zvítězila v oblasti Finanční zdraví nemocnic ve skupině Nemocnice ČR.** Finanční zdraví nemocnic posuzovali hodnotitelé z veřejně dostupných údajů, tj. účetní závěrky v případě nemocnic – obchodních společností a z veřejně dostupných účetních závěrek a dotazování u ostatních subjektů.

Za finančně zdravou nemocnici se považuje ta, která má dostatek prostředků na úhradu svých závazků, není předlužená, hradí své závazky v přiměřeném čase, financuje dlouhodobý majetek z dlouhodobých zdrojů, investuje do svého majetku, je vybavena dlouhodobým majetkem umožňujícím poskytovat kvalitní zdravotní péči a dokáže adekvátně odměnit svůj personál. V tom je tedy podle hodnotitelů českobudějovická nemocnice nejlepší z celého státu!



Ocenění za českobudějovickou nemocnici převzal ředitel Ekonomického úseku a místopředseda představenstva Ing. Martin Bláha, MBA (vpravo) během Mezinárodní odborné konference „Efektivní nemocnice 2016“ 29. 11. 2016 v Praze. Společně s ním jsou na snímku zleva zakladatel HealthCare Institute, o.p.s. Daniel Vavřina a ředitel pro finanční a veřejný sektor Československé obchodní banky, a. s. Ing. Milan Káně.

**V kategorii Absolutní vítěz zahrnující všechny čtyři sledované ukazatele se Nemocnice České Budějovice, a.s. prosadila na druhém místě.**

Další ročník soutěže Nejlepší nemocnice ČR se bude konat od 1. 2. do 31. 8. 2017. Nezapomeňte tedy vyplnit příslušné dotazníky, které budou k dispozici na řadě míst v čekárnách i na chodbách lůžkových stanic a podpořit tak českobudějovickou nemocnici v její snaze být skutečně top.

Podrobné informace na [www.hc-institute.org](http://www.hc-institute.org).

# NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. KVALITNÍ A BEZPEČNÁ NEMOCNICE 2016

► doc. MUDr. Jozef Filka, Ph.D.

Nemocnice České Budějovice, a.s. poskytuje kvalitní a bezpečnou zdravotní péči. A to dokonce na tak vysoké úrovni, že se stala absolutním vítězem celostátní soutěže Kvalitní a bezpečná nemocnice 2016. Tu už několik let vyhlašuje Česká společnost pro akreditaci ve zdravotnictví, s. r. o. Českobudějovická nemocnice uspěla mezi několika desítkami tuzemských zdravotnických zařízení. Naše nemocnice absolvovala externí audit ČSAZ letos v létě, kdy také získala certifikát kvality a bezpečí s platností na další 3 roky.

Ocenění předali reprezentanti ČSAZ na konferenci v Praze dne 20. 9. 2016 zástupcům naší nemocnice. Ve svém hodnocení zdůraznili, že „**českobudějovická nemocnice patří mezi nejrychleji se rozvíjející zdravotnická zařízení v naší zemi**“. Pro naši nemocnici je to další významné ocenění, které za poslední roky obdržela.



*Ocenění předali zástupci České společnosti pro akreditaci ve zdravotnictví, s. r. o. 20. září pracovníkům Nemocnice České Budějovice, a.s. zastoupeným náměstkyní pro ošetrovatelskou péči – hlavní sestrou Mgr. Monikou Kyselovou, MBA a náměstkem pro řízení kvality a bezpečí poskytované péče doc. MUDr. Jozefem Filkou, Ph.D.*

## STAVEBNÍ ČINNOST V HORNÍM AREÁLU NEMOCNICE

► Ing. František Bostl

V posledním čtvrtletí roku 2016 pokračovaly práce v centrálním pavilonu C. Lůžková stanice kardiologie se provizorně přestěhovala z 1. do opraveného 3. patra a do uvolněného prvního patra byla prozatím během rekonstrukce vlastních prostor přemístěna lůžková stanice kardiochirurgie.

Dokončena již byla také stavba šaten v 7. patře a tři nových šaten v suterénu centrálního pavilonu. Stavební práce skončily v nové jednotce intenzivní péče, kte-

rá bude sloužit internímu oddělení po jeho přestěhování do 6. patra centrálního pavilonu.

Podarilo se také dokončit třetí, poslední, etapu úprav ambulancí kardiocentra v 1. patře pro pracoviště pro ECHO a novou recepci. Po jejich přestěhování z přízemí tak bude zcela dokončena centralizace ambulancí kardiocentra.

V horním areálu pokračují intenzivní práce na rekonstrukci pavilonu „Z“ pro urologii a gynekologii.



*Pavilon Z, který veřejnost znala dlouhá léta jako porodnici, prochází zásadní přestavbou. Exteriér budovy doznává výrazných změn především z jihozápadní strany.*







Parkoviště s vjezdem z ulice Boženy Němcové je zatím stavenišťem. Autům bude však patřit ještě letos.



V závislosti na počasí pokračuje výstavba návštěvnického parkoviště na místě původního transfuzního oddělení. Hotové jsou betonáže základů, všechny sloupy a nosné stěny, které budou vynášet 2. podlaží parkoviště. Aktuálně probíhají zemní úpravy pláně pod konstrukcí vozovek.

Investiční oddělení zajistilo projektovou dokumentaci pro dvě důležitá stavební povolení. Jedná se o přístavbu nového Emergency u centrálního pavilonu a o přestavbu pavilonu A, tedy historické budovy nemocnice z roku 1913, pro potřeby psychiatrického oddělení. Pro tuto stav-

bu požádala nemocnice o dotaci z programu na rozvoj psychiatrické péče v ČR.

Dokončují se práce na studii přístavby a přestavby chirurgického pavilonu CH. Cílem je co nejméně omezovat provoz v tomto objektu během chystaných úprav a umožnit během realizačních etap provést nejprve ve stavbu mezi chirurgický a urologicko-gynekologický pavilon CH a Z. Následně poté z pavilonu CH před jeho zásadní přestavbou odstěhovat všechny provozy kromě anesteziologie a radiologie.

■ Foto Ing. Jana Duco, Archiv Investičního odd.

## OBMĚNA SERVEROVÉ A SÍŤOVÉ INFRASTRUKTURY

► Ing. Pavel Majer

V posledním čtvrtletí roku 2016 došlo k několika významným změnám v hardware nemocnice. Především jsme vybudovali novou serverovou infrastrukturu pro všechny kritické informační systémy nemocnice, zejména NIS (Nemocniční informační systém), LIS (Laboratorní informační systém) a PACS (informační systém pro radiologii). Tím došlo k posílení jak výkonu, tak datové kapacity všech serverů. Původní platformu využíváme jako záložní řešení pro případ výpadku primární infrastruktury. Obě serverovny jsou díky svému umístění ve dvou od sebe vzdálených pavilonech geograficky oddělené a na sobě zcela nezávislé. Tímto řešením výrazně omezujeme pravděpodobnost havárie výpočetních systémů nebo ztráty dat.

Další významnou novinkou je výměna centrálního bezpečnostního prvku sítě. Nový firewall umožňuje podstatně lépe monitorovat a řídit bezpečnostní rizika ohrožující nemocniční datovou síť, ať už se jedná o různé viry, spam či jiné hrozby.

Od 1. listopadu 2016 máme nového poskytovatele připojení k Internetu, kterým je společnost O2. Kapacita datové linky vzrostla z 50 na 100 Mbit/s a využívá optickou přípojku. Součástí řešení je též záložní rádiové spojení pro případ výpadku primární přípojky. Při výpadku primární přípojky se překlopí na záložní přípojku děje zcela automaticky bez zásahu uživatele.

V neposlední řadě nadále probíhá průběžná výměna koncových stanic, monitorů a tiskáren. V roce

2016 jsme uvedli do provozu zhruba pět set nových IT zařízení.





# NOVÝ PROVOZOVATEL LETECKÉ ZÁCHRANKY JEDNAL S NEMOCNICÍ

► prim. MUDr. Bohuslav Kuta, MBA



V polovině listopadu 2016 pozval předseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Břetislav Šon záchranáře, aby společně vytýčili pravidla součinnosti poté, kdy leteckou záchranou službu bude provozovat Armáda ČR. Schůzky se za nemocnici účastnili jak někteří primáři, tak pracovníci technického a ekonomického úseku. Zdravotnickou záchranou službu Jihočeského kraje reprezentoval její ředitel MUDr. Marek Slabý se svými kolegy. Za Vojenskou leteckou záchranou službu přijal pozvání plukovník generálního štábu Armády České republiky MUDr. Zdeněk Pašek se svým zdravotnickým týmem a armádními piloty.

Cílem schůzky bylo projednat organizaci práce a péči o pacienty od 1. 1. 2017, kdy leteckou záchranou službu bude v Jihočeském kraji provozovat armáda.

Před vlastní schůzkou na ředitelství nemocnice se všichni mohli seznámit s nově nasazovaným typem vrtul-

níku, který má větší kapacitu a také větší hmotnost. Došlo na praktické vyzkoušení spolupráce mezi Vojenskou leteckou záchranou službou, Zdravotnickou záchranou službou Jihočeského kraje a krajskou nemocnicí. Test se týkal vzájemné kompatibility používané techniky a možnosti jejího naložení do nového vrtulníku. Drobné technické nedostatky byly vyřešeny na místě.

Poté projednali účastníci schůzky detaily další spolupráce. Hovořilo se nejen o předávání pacientů a péči o ně, o vzájemné komunikaci, ale například také o možnosti účasti na přednáškách ve školicím areálu Vojenské letecké záchrané služby v Prášílech.

Po vstřícném jednání je třeba konstatovat, že změna provozovatele letecké záchrané služby nepřinese žádné zásadní a dramatické změny.

Vrtulník přivázející pacienty bude přistávat na původní částečně upravené ploše. Zdravotnická záchraná služba Jihočeského kraje bude nadále zajišťovat přesun pacienta se zdravotnickou složkou LZS na příslušná nemocniční pracoviště a ke vzájemné komunikaci se budou využívat mobilní telefony. Do budoucna není vyloučena ani možnost práce lékařů civilistů u Vojenské lékařské záchrané služby po splnění některých specifických požadavků. Ke zvýšení kvality spolupráce přispěje vybavení záchranářů elektronickými kartami pro okamžitý vstup do prostor nemocnice.

Na závěr jednání se vojáci dohodli na podrobné prohlídce anesteziologického oddělení, kam většina pacientů převážených vrtulníkem směřuje.

## NOVÝ PŘÍSTROJ PRO MIMOTĚLNÍ KREVŇÍ OBĚH

► prim. doc. MUDr. Aleš Mokráček, CSc.



Součástí každodenní praxe kardiologie je použití přístroje pro mimotělní oběh. Českobudějovické kardiologické oddělení donedávna disponovalo třemi přístroji, které byly v permanenci od roku 2000. Již tehdy nemocnice koupila to nejlepší, co bylo možné. Zařízení se odváděla naprostou spolehlivostí a vysokým výkonem. Nyní však končí jejich technická podpora a je

*Přístroje pro mimotělní krevní oběh jsou velice složitá zařízení, na kterých závisí úspěch operací srdce. Na snímku pracoviště s původním typem zařízení, které nyní stíhá Sorin S5.*

zapotřebí vyřešit situaci nákupem nových přístrojů. Díky vnitřní reorganizaci práce na operačních sálech nově postačí při stejném počtu operací i zachování bezpečnosti pro nemocné pouze dva přístroje, což je investiční úspora v řádu milionů korun. K novému řešení mimotěl-

ního krevního oběhu v podobě přístroje Sorin S5 za téměř osm milionů korun dojde v lednu 2017. Doufáme, že budeme i s novou generací přístrojů stejně úspěšní jak co do spolehlivosti, tak do kvality, jako s těmi předešlymi.

## LÉČBA KŮŽE V SUPERMODERNÍ OZAŘOVACÍ KABINĚ

► prim. MUDr. Jiří Horažďovský, Ph.D.

**D**ne 9. prosince 2016 byla na Kožním oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. instalovaná nová celotělová ozařovací kabina Waldmann UV 7002K. Zařízení za více než jeden milion korun využívá ultrafialové záření UVA v kombinaci s UVB 311 nm. Použití má v léčbě kožních onemocnění citlivých na UV záření, to znamená lupenky, ekzémů a řady dalších i nádorových onemocnění. Užívaná vlnová délka UVB 311 nm je ze spektra UV záření pro pacienty neúčinnější a zároveň nejbezpečnější.

Kabina Waldmann UV 7002K je nejmodernějším přístrojem ve spektru foto a fotochemoterapie. Její jedinečnost spočívá v osazení celkem 42 UV trubicemi, které jsou extra dlouhé – 2 metry, takže se dají použít k ozařování celého těla i vysokých pacientů. Ovládání přístroje pomocí dotykové obrazovky je pro

obsahu jednoduché a pro pacienta bezpečné.

Dalším bezpečnostním prvkem je prostorová UV dozimetrie v reálném čase. Inteligentní chladicí systém představuje dva nezávislé okruhy ventilace řízené automaticky v závislosti na teplotě kabiny s možností ovládání z jejího vnitřku.

Pacient je na panelu uvnitř kabiny informován o zbytkovém času ozařování. Kabina nabízí možnost přerušení ozařování tlačítkem Stop, otevřením dveří nebo bezpečnostním náramkem pacienta s možností pokračování ozařování od bodu přerušení.

Výrobce pamatoval na zvýšené hygienické nároky kabiny, která má schránku v podlaze pro papírovou roli.

Připojení na počítač nabízí celou řadu možností dalšího zpracování dat.

Očekává se, že kabina zvýší terapeutický efekt pro pacienty, kterých kožní oddělení každoročně ošetří kolem pěti tisíc.



## VLASTNÍ BEZPEČNOSTNÍ SLUŽBA NENÍ ZBYTEČNOST

► Zdeněk Marcín

**V**současné době se v nemocnici již zcela jistě nena- jde žádný pracovník, který by nepotkal člena naší vlastní bezpečnostní služby. Urostlí muži v černých uniformách s označením Bezpečnostní služba Nemocnice České Budějovice, a.s. se stali samozřejmou součástí běžného pracovního dne. Dnes už každý ví, že náplní jejich práce není pouze starost, aby oba areály byly průjezdné a soukromá auta nestála přímo před vchody do pavilonů, ani že jejich služba nekončí asistencí během převozu peněz z pokladny nemocnice do banky.

Téměř každý den kryjí záda nemocničnímu personálu při práci s problémovými pacienty. Číslo tísňové linky 2158 již několikrát posloužilo zdravotníkům pro přivolání

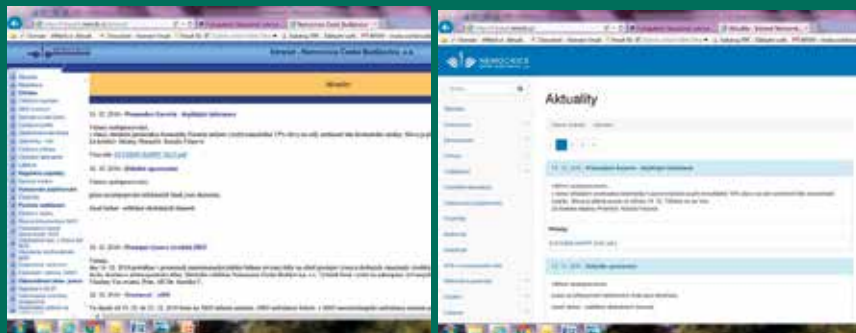
záchran. Bohužel na základě platné legislativy nemo- hou muži z bezpečnostní služby zasáhnout například na psychiatrickém oddělení při zklidnění pacienta tak, jak by si zdravotnický personál v případě ohrožení přál. V uvedeném případě nesmí totiž bezpečnostní služba přijít přímo do fyzického kontaktu s pacientem.

Vedení nemocnice proto přišlo s myšlenkou, jak tento problém vyřešit. V nejbližší době členové bezpečnostní služby absolvují sanitářský kurz. Po jeho zdárném ukonče- ní tak získají další kvalifikaci zdravotnického pracovníka, což významně rozšíří možnosti jejich pomoci.



Pracovník Bezpečnostní služby Nemocnice České Budějovice, a.s. Pavel Bouda zvítězil na republikové soutěži izraelského bojového umění KravMaga. Testování sebeobrany se 2. října 2016 v Praze účastnilo na 140 soutěžících z celého státu. Pavel Bouda se tak de facto stal mistrem České republiky v této disciplíně.

## MODERNIZACE INTRANETU



### PŮVODNÍ A NOVÁ VERZE NEMOCNIČNÍHO INTRANETU

Na přelomu listopadu a prosince jsme spustili novou verzi intranetu. Předchozí fungovala v nemocnici od roku 2006, tedy přesně deset let. Aktuální verze zohledňuje soudobé trendy, jak po stránce designové, tak po stránce technologické a je tak připravena pro fungování na nejrůznějších platformách a zařízeních. Příprava nového systému trvala zhruba půl roku. Společně jsme se snažili o maximální zjednodušení s cílem dosáhnout větší přehlednosti a snazšího vyhledávání informací.

Novinkou je spojení telefonního seznamu a seznamu emailů či možnost fulltextového vyhledávání napříč celým intranetem. To významně usnadňuje orientaci v rozsáhlém archivu dokumentů, směrnic a podobně. Zároveň je systém připraven pro rozdělení správy jednotlivých sekcí intranetu. Tím lze dosáhnout větší flexibility a rychlosti při uveřejňování informací či změn. Nově tak správu kontaktů provádí každé oddělení samostatně. Další novinkou je umístění nejpoužívanějších aplikací a odkazů do pravé části obrazovky, kde jsou neustále přímo dostupné z kterékoliv části intranetu.

■ Ing. Pavel Majer

## SPRÁVA BUDOV OPĚT VE VLASTNÍCH RUKÁCH

► Zdeněk Marcín



Českobudějovická nemocnice má po více než deseti letech od října 2016 zpět svou vlastní „údržbu“. Leží na bedrech 23 pracovníků Oddělení obslužných činností – Správy budov a ploch. Najdeme zde profese elektrikář, zámečnický, topenář, instalatér a zahradník. Správa budov a ploch se v souladu se svým názvem stará o bezproblémový chod nemocničních objektů od střechy po sklep. U venkovních ploch se jedná o veškerou zahradnickou péči – výsadbu,

◀ Mistr údržby Milan Kropáček





◀ Zámečnick Michal Čížek

keře, stromy a trávničky. K tomu všemu patří celoroční údržba chodníků a vozovek v obou areálech.

Každý ze zaměstnanců nemocnice s přístupem k počítači může nahlásit prostřednictvím Help Desku zjištěné závady. V případě havárie lze telefonovat na číslo 2461, kde je nepřetržitá služba Havarijního dispečinku.

Z prvních hodnocení výkonů nové „údržby“ zdravotnickými pracovníky se dozvídáme, že se na tomto úseku práce daří. To je vynikající zpráva, ale zároveň o to větší závazek do budoucna.

Autor je vedoucím Oddělení obslužných činností.



### PERSONÁLNÍ ZMĚNA NA PATOLOGICKÉM ODDĚLENÍ

Přelom let 2016 a 2017 znamenal změnu na postu vrchní laborantky Patologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Janu Polívkovou, která odešla do důchodu, vystřídala její kolegyně Dana Hanzlíková.

■ šot, Foto Ing. Jana Duco

### STALO SE

## JSME UPROSTŘED REVOLUCE V POLI VIROVÉ HEPATITIDY C

► MUDr. Aleš Chrdle<sup>1</sup>, Mgr. Pavel Trubač<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Infekční oddělení, <sup>2</sup>Laboratoř molekulární biologie a genetiky

Českobudějovická nemocnice se dostala do celorepublikové špičky v diagnostice a léčbě chronické virové hepatitidy C. Chronická virová hepatitida C (CHC) je zánětlivé onemocnění jater, které postihuje kolem 1–2% evropské populace. V České republice žije podle odhadů 20–80 tisíc nakažených osob. Virus se přenáší krví, a proto je výskyt virové hepatitidy nejvyšší u osob, které si v současné době nebo někdy v minulosti injekčně aplikovaly drogy. Někdy vede k nákaze jenom jediný „experiment“. Dále je výskyt CHC překvapivě vysoký u osob, kterým byla v minulosti (zejména před rokem 1989) podána krevní transfuze nebo které byly (a jsou) v dialyzačním programu. V minulosti bylo také časným zdrojem nákazy tetování, v současnosti se zvyšuje výskyt této nákazy u homosexuálních mužů.

Chronická CHC může probíhat zcela bezpříznakově, a přesto u více než 20% infikovaných dochází do 20 let od nákazy k rozvoji jaterní cirhózy s vysokým rizikem jaterního selhání nebo vzniku rakoviny jater v následujících letech.

Očkování zatím v případě CHC není dostupné a ani v nejbližších letech se tato cesta nejeví jako reálná. Prevence se proto v oblasti hepatitidy C zaměřuje na snižování rizika nákazy při injekčním užívání drog změnou vzorců chování i výměnou injekčních stříkaček. Screenin-

gové programy mají ochránit příjemce krevních transfuzí a dalších krevních derivátů.

U již infikovaných je zapotřebí spolehlivá diagnostika a účinná léčba. Diagnostika i léčba potom musí být dobře dostupné v populaci, kde se nemoc vyskytuje. V současné době dochází celosvětově k zásadním posunům v diagnostice i léčbě této zákeřné nemoci. Některé optimistické prognózy dokonce mluví o možnosti úplné eliminace této nemoci. Současnou revoluci v oblasti hepatitidy C lze rozdělit do pěti kroků.

- 1. Diagnostika virového onemocnění:** Stanovení protilátek proti viru hepatitidy C se provádí běžně ve většině laboratoří. V případě pozitivitu je nutné určit, zda daný jedinec má v krvi také samotný virus, v jakém množství a o jaký podtyp viru se jedná. S nástupem nových přímo působících léků je také žádoucí vyšetřit možnou rezistenci viru proti těmto novým lékům. Laboratoř molekulární biologie a genetiky v českobudějovické nemocnici zavedla jako první v Česku komplexní vyšetřování možných rezistencí viru CHC, a tím pomáhá při volbě co neúčinnější a nejmodernější léčby.
- 2. Diagnostika onemocnění jater:** Při zánětu jater probíhají souběžně dva děje. Jednak dochází ke zvýšenému rozpadu jaterních buněk, což se projeví jako „zvýšené jaterní testy“, a současně dochází k tvorbě

vaziva (jizvení) tam, kde játra nestačí dost rychle rozpadlé buňky zregenerovat. Pokud vaziva začne přibývat, nazývá se tento proces fibróza, a pokud se jednotlivé jizvy začínou propojovat, mluvíme o jaterní cirhóze. Vyšetření jaterních testů a zobrazení jater ultrazvukem, počítačovou tomografií nebo magnetickou rezonancí dokáže odhalit až pokročilá stádia jaterní cirhózy. Donedávna byla jedinou možností, jak zjistit stupeň fibrózy, invazivní a nepříliš příjemná jaterní biopsie – odběr vzorku jaterní tkáně jehlou v místním umrtvení. V posledních letech se do klinického použití rozšířila metoda neinvazivního vyšetření tuhosti jater, která se nazývá elastografie.

V roce 2016 Nemocnice České Budějovice, a.s., pořídila pro Centrum léčby virových hepatitid při Infekčním oddělení nejmodernější ultrazvukový přístroj SuperSonic Aixplorer s funkcí elastografie střížnou vlnou (Shear Wave Elastography), která dokáže diagnostikovat stupeň jaterní fibrózy nebo cirhózy stejně spolehlivě jako jaterní biopsie. Přitom z pohledu pacienta se jedná o nijak nezatěžující a nebolestivé ultrazvukové vyšetření.

Díky této nové vyšetřovací metodě již lékaři Infekčního oddělení dokázali odhalit několik pacientů s jaterní cirhózou, která probíhala dosud nepoznána, a také celou řadu pacientů s významnou fibrózou, kterým by hrozil rozvoj cirhózy v nejbližších letech.

3. **Účinná léčba:** Donedávna byla CHC velmi obtížně léčitelná. Pacienti museli podstoupit půlroční až roční léčbu s řadou nežádoucích účinků (léčba interferonem a ribavirinem byla někdy označována za malou chemoterapii), s šancí vyléčení mezi 40–80 %.

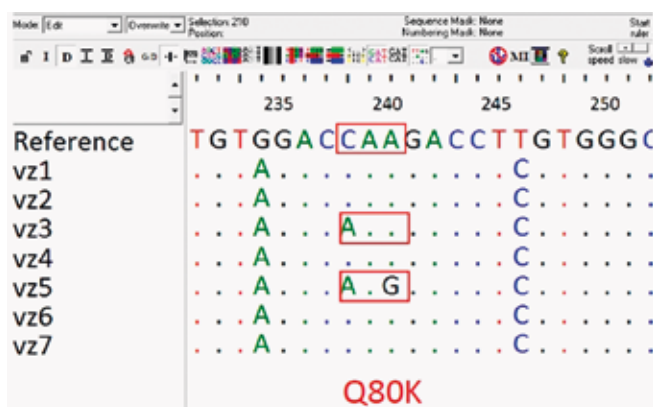
Od roku 2011 přicházejí na trh tzv. přímo působící antivirotika, která zasahují virus na několika místech bě-

hem jeho tvorby v jaterní buňce. Tyto přímo působící protivirotické přípravky podávané v kombinaci dvou až tří účinných látek v jedné tabletě dosahují úspěšnosti vyléčení kolem 95 % i u pacientů, kteří ještě před několika lety byli považováni za velmi těžko léčitelné nebo dokonce nevyléčitelné. V některých situacích dokonce stačí jedna tableta jednou denně po dobu 8 týdnů. Ve většině případů tato léčba trvá 12 týdnů a je provázena mírnými nežádoucími účinky, mnohem snesitelnějšími než u předchozího způsobu léčby.

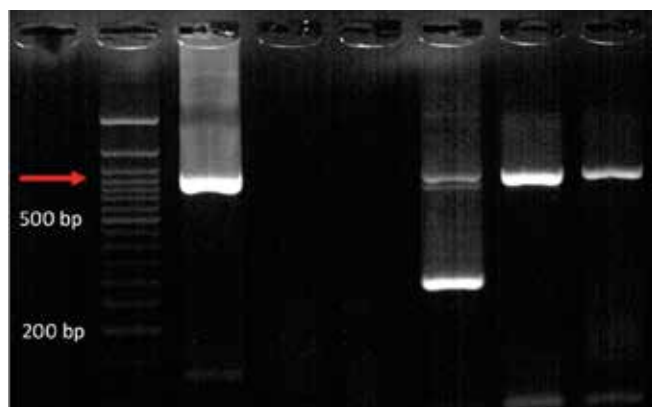
4. **Dostupnost léčby:** Tříměsíční užívání tablet jednou nebo dvakrát denně s vyléčením 19 z každých 20 léčených pacientů a navíc se spektrem nežádoucích účinků srovnatelným s běžnými antibiotiky, se jeví jako „už je to uděláno, už je to hotovo“. U nových léků je však často hlavní překážkou jejich cena. Jedna tableta přímo působících antivirotik někdy stojí více než 15.000 Kč a náklady na vyléčení jednoho pacienta značně přesahují 1 milion korun.

V současné době zdravotní pojišťovny stanovují přidělový limit a omezují tak počet pacientů, které je těmito moderními způsoby možné léčit. V takové situaci jsou ošetřující lékaři nuceni vytvářet pořadníky a čekací listiny, kde přednost dostávají pacienti s nezávažnějšími formami tohoto onemocnění, kteří mají největší riziko jaterního selhání nebo rakoviny jater. Ve druhé linii jsou potom pacienti, kteří mají mimojaterní projevy hepatitidy C, které jim brání v běžných denních činnostech, nebo jiné souběžné stavy, které mohou rozvoj jaterní cirhózy urychlovat.

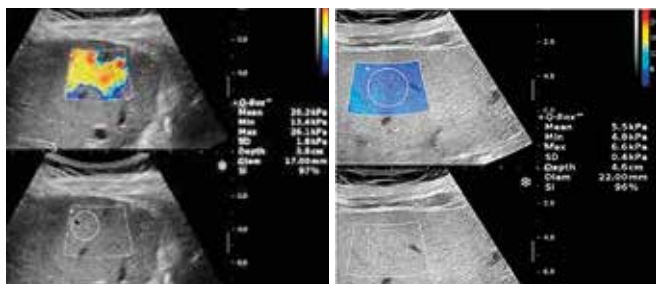
Pacienti bez závažných příznaků a bez pokročilého poškození jater v současné době mohou být léčeni staršími léčebnými režimy nebo musí čekat. U některých zůstává riziko, že hepatitidou C dále někoho na-



Porovnání sekvencí sedmi analyzovaných vzorků s referenční sekvencí. U vzorku č. 3 a č. 5 jsou vyznačeny genetické odlišnosti (mutace), které vedou k záměně aminokyselin s následnou rezistencí na jeden z nových protivirotických léků (mutace Q80K je spojena s rezistencí na simeprevir).



Fotografie agarózového gelu po elektroforéze. Červená šipka ukazuje amplifikovaný produkt úseku genu NS3 virové hepatitidy C – jedno z míst působení nových léků proti virové hepatitidě C.



Při vyšetření jaterní elastografií lze odhalit cirhózu i u jater, která na ultrazukovém vyšetření vypadají zdánlivě zdravá. Srovnání dvou vyšetření s podobnou strukturou jater a zcela odlišným výsledkem elastografie: vlevo zdánlivě zdravá játra s pokročilou jaterní cirhózou (průměrná tuhost 20 kPa), vpravo zdravá játra bez známek fibrózy (průměrná tuhost 5,5 kPa).

kazí, ať už v partnerském vztahu, při sdílení injekčních stříkaček, nebo ve spojitosti se zdravotním výkonem.

5. **Přístup k ohrožené populaci:** Pokud máme dostupnou a spolehlivou diagnostiku a předpokládáme, že v dohledné době budeme moci všem nabídnout účinnou a bezpečnou léčbu, objevuje se další výzva, a to jak provést vyšetření u těch, kteří mohou mít virovou hepatitidu C dlouhé roky předtím, než se klinicky projeví například selháním jater, a nevědí o tom. Celkem spolehlivě funguje screening u dárců krve. Dobře také fungují programy vyšetření v rámci drogové prevence, kdy je vyšetření na krvi přenosné nákazy nabízeno osobám v riziku nákazy přímo v terénu. Jistě jsou rezervy při diagnostice nejasných stavů spojených s únavou, celkovou nevůlí, vyrážkou, bolestmi kloubů a podobně a především vždy při zvýšení jaterních testů. Další možností je přidání screeningu CHC u všech těhotných žen ke stávajícímu screeningu na HIV a virovou hepatitidu B, dále rutinní vyšetření v rámci předoperačního vyšetření (které navíc bude informovat operátora o riziku nákazy, proti které neexistuje očko-

vání). Obecné povědomí o virové hepatitidě C také napomůže větší úspěšnosti v zachytu nakažených.

V oblasti diagnostiky a léčby virové hepatitidy C se za poslední roky udály převratné změny. Dá se říci, že se nacházíme uprostřed revoluce. Diagnostika CHC je v naší nemocnici na evropské úrovni. Pacienti s pokročilým onemocněním začínají být léčeni nejmodernějšími léky s vysokou účinností a minimem nežádoucích účinků. V nedaleké budoucnosti můžeme očekávat postupné zpřístupnění nových způsobů léčby pro všechny infikované. Rozšířený screening a zachycení dosud bezpříznakových nemocných pomůže jednak zabránit rozvoji závažných zdravotních komplikací u daného pacienta, jednak sníží riziko dalšího šíření této nebezpečné infekce v populaci. Jen budoucnost ukáže, jak rychle budeme moci udělat z virové hepatitidy C vzácné onemocnění.



MUDr. Pavlína Filipová vyšetřuje na Infekčním oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. pacienta na novém ultrazukovém přístroji SuperSonic Imagine Aixplorer s funkcí měření jaterní elastografie.

## 30 LET NEUROCHIRURGICKÉHO ODDĚLENÍ NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.

► prim. MUDr. Vladimír Chlouba



Den 27. října 2016 jsme uspořádali v prostorách Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích přednáškové odpoledne u příležitosti 30. výročí založení a existence Neurochirurgického oddělení v Nemocnici České Budějovice, a.s. Naše pozvání přijal zakladatel oddělení doc. MUDr. Petr

Kozler, Ph.D., který působil ve funkci primáře oddělení od roku 1986 do roku 1994. Ve svém sdělení se věnoval historii, operačnímu spektru a chodu oddělení v době svého českobudějovického působení. Přednáška byla velkým přínosem pro mladé zdravotníky, kteří si tyto, do slova „pionýrské“ doby, neumějí představit.





Jednotka intenzivní péče Neurochirurgického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

Poté jsem přiblížil posluchačům současné neurochirurgické oddělení v číslech, připomenul rozsah prováděných operací, vybavení a možnosti dalšího rozvoje. Vzpomněl jsem MUDr. Jaroslava

va Krejčárka, který zde prováděl některé neurochirurgické výkony ještě před založením samostatného neurochirurgického oddělení, a krátce před oslavami bohužel zemřel.



Zobrazení snímků z radiologického informačního systému PACS

Rampy k upevnění infuzních pump a dalších přístrojů na jednotce intenzivní péče Neurochirurgického oddělení



Ultrazvukový transkraniální doppler zn. Rimes

MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D. shrnul možnosti vyšetření a chirurgické léčby cévního onemocnění mozku, vyzdvihl přínos magnetické rezonance NOVA a dotkl se významu mozkového by-passu u některých mrtvic. Doc. MUDr. Vladimír Přibáň, Ph.D., náš bývalý kolega a současný přednosta Neurochirurgické kliniky Fakultní nemocnice v Plzni, seznámil přítomné s operační léčbou mozkových aneurysmat a arteriovenózních malformací. V posledním sdělení MUDr. Ondřej Teplý zhodnotil operační léčbu osteofytů a výhřezů krční páteře ze zadního přístupu.

Přivítali jsme mezi sebou také zdravotníky z dalších jihočeských nemocnic i ze soukromých ordinací. V jejich řadách nechyběli neurologové okresních nemocnic, kteří jsou pro další rozvoj neurochirurgie klíčoví. Přátelským posezením u občerstvení jsme naše přednáškové odpoledne ukončili.

■ Foto Ing. Jana Duco

## NOVÝ SW PRO PODPORU PŘÍPRAVY CYTOSTATIK

► Ing. Pavel Majer

Od 1. 1. 2017 bude v ústavní lékárně nemocnice nasazen do ostrého provozu nový software pro podporu přípravy cytostatik jménem LESK, který nahradí dosud používaný a uživatelsky ne zcela příjemný software Oncoplan. Nový informační systém bude propojen jak s lékárenským systémem Mediox v oblasti skladového hospodářství a vykazování, tak s nemocničním informačním systémem Akord v oblasti synchronizace centrálního registru pacientů. Tato integrace výrazně zvýší komfort obsluhy pro uživatele a zároveň dojde k zamezení případných chyb vzniklých ručním přepisem údajů.

# EVROPSKÝ ANTIBIOTICKÝ DEN/TÝDEN V ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICI

► MUDr. Magdalena Horníková

## „NARŮSTAJÍCÍ REZISTENCE K ANTIBIOTIKŮM = TICHÁ TSUNAMI.“

I takto se označuje vývoj a nárůst antibiotické rezistence u nás, v Evropě, v celém světě. Za vzrůst odolnosti bakterií jsou přitom odpovědni všichni, kdo antibiotika indikují, často však bez stanovení etiologického agens a případně i bez ověření jeho citlivosti/rezistence.

Nejčastější chybnou indikací bývají respirační infekce, které jsou z více než 80% virového původu a antibiotická léčba je zde zcela chybná. Evropské centrum pro prevenci a kontrolu nemocí (ECDC – European Centre for Disease Prevention and Control) se od roku 2008 snaží na problém upozornit vyhlášením Evropského antibiotického dne, který připadá na 18. listopad (EAAD – European Antibiotic Awareness Day). Od roku 2012 je rozšířen na celý týden kolem tohoto data.

Antibiotická rezistence se stává v současné době politickým tématem upozorňujícím na narůstající nebezpečí. Důkazem toho je rezoluce, kterou 21. září 2016 přijalo Valné zasedání OSN. Ukládá členským zemím vypracovat a realizovat tzv. akční plán zamezující růstu a šíření multirezistence. Podle současného vývoje se předpokládá, že do roku 2050 zemře ročně v jejím důsledku až 10 milionů lidí a počet zemřelých tak předčí počet úmrtí na nádorová a kardiovaskulární onemocnění. Dnes je také známo, že na nemocniční nákazy způsobené multirezistentními bakteriemi zemře ročně v Evropské unii až 100 000 lidí\*.

Nemocnice České Budějovice, a.s. se již řadu let ke kampani zaměřené proti nevhodnému užívání antibiotik také připojuje. V ambulancích upozorňují během Antibiotického týdne pacienti a jejich doprovod na problém letáky s informacemi o rizikovosti zbytečné aplikace antibiotik. Letáčky vydává také nemocniční lékárna. Na televizních obrazovkách v čekárnách a ve vstupní hale nemocnice běží videospot upozorňující na nevhodné užívání antibiotik, nemocnice vydává tiskovou zprávu s tématem bakteriální rezistence, jejího nárůstu a šíření. Související informace k tématu jsou uveřejněny na webových stránkách nemocnice. Rozhovor o uvedené problematice připravuje také regionální studio Českého rozhlasu.

Nemocnice České Budějovice, a.s. se však otázce antibiotik nevěnuje zdaleka jen během týdenní kampaně. Celoročně zde pracuje antibiotický tým, který v rámci seminářů školí lékaře všech oborů tak, aby se napříč nemocnicí uplatňovala pokud možno racionální antibiotická terapie. Přesto stále zůstává poměrně široký prostor

k dalšímu omezování preskripce. Z celorepublikových dat vyplývá, že v posledním roce antibiotika užívala celá třetina české populace, přičemž většina z nich zbytečně. Současná spotřeba antibiotik činí v České republice 19,5 DDD (definovaných denních dávek)/1000 obyvatel. Například Holandsko uvádí poloviční množství, sousední Německo či Slovensko se pohybují kolem 14,5 DDD/1000 obyvatel. Tato čísla upozorňují na naše obrovské rezervy v antibiotické preskripci. Počty infekčních nemocí a úmrtí na infekce se ve jmenovaných zemích přitom nijak významně neliší.

Účelem Evropského antibiotického dne/týdne je pomoci šířit myšlenku racionální a obezřetné antibiotické terapie v řadách odborné i laické veřejnosti. Jen tak bude účinnost antibiotik zachována pro další generace, které je budou moci využívat při léčbě skutečných (myšleno prokázaných) bakteriálních infekcí. Chovejme se tedy k antibiotikům jako k ohroženému pokladu lidstva a neplývejme jimi!

\* Zdroj: doc. MUDr. Žemličková, tisková konference k EAAD.



Je toto účinná ochrana proti nachlazení nebo chřipce?  
**Antibiotika také ne.**

**Antibiotika.**  
Užívejte je s rozmyslem –  
a nikdy proti nachlazení  
nebo chřipce.

**EVROPSKÝ  
ANTIBIOTICKÝ  
DEN**  
EVROPSKÁ INICIATIVA  
V OBLASTI ZDRAVÍ



## NEUROCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ ZAŘAZENO MEZI SPONDYLOCHIRURGICKÁ PRACOVÍŠTĚ TYPU A

- MUDr. Ondřej Teplý
- prim. MUDr. Vladimír Chlouba

Jednotlivá spondylochirurgická pracoviště v České republice jsou podle počtu a typů operačních výkonů páteře kategorizována jako typ A, B, C. K zařazení do kategorie A „Velké spondylochirurgické pracoviště“ bylo nutné v některých krajských nemocnicích sloučit více oddělení tak, aby se dosáhlo potřebného spektra a počtu výkonů.

Na základě dat z roku 2015 bylo pracoviště Neurochirurgického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. zařazeno do kategorie A. Jsme zde schopni řešit problematiku páteře komplexně. Počínaje degenerativou, přes úrazy, infekce až po nádory včetně intramedulárních lezí. Při jejich operativě je klíčová role neuromonitoristy, jehož funkci u nás zajišťují MUDr. K. Reiserová, MUDr. M. Nevšímal a prim. MUDr. S. Ostrý z Neurologického oddělení.

Výsledky miniinvasivních operací krční páteře na Neurochirurgickém oddělení českobudějovické nemocnice jsme představili na kongresu 32<sup>nd</sup> Annual Meeting of the Cervical Spine Research Society 11.–13. 5. 2016 v Praze, přičemž naše sdělení bylo jedním z pouhých tří prezentací českých autorů.

## NEMOCNIČNÍ JÍDELNA ZÁKLADEM PÉČE O ZAMĚSTNANCE

► Zdeněk Marcín

*Jídlo, to je snad nejdiskutovanější téma na nemocničních pokojích. Každý manažer však ví, že je třeba předložit vhodnou stravu nejen pacientům, ale i personálu. Vždyť dobrý oběd podmiňuje úsměv na tváři pěkných pár dalších hodin strávených ve službě. A vlídnost, jak se dobře ví, rozhodně k úspěšné léčbě přispívá stejně jako nejdražší lék.*

Rok 2015 znamenal pro zaměstnance českobudějovické nemocnice významnou změnu. Do té doby zajišťovala několik let stravu jak pro nemocné, tak pro nemocniční pracovníky menza Jihočeské univerzity. Již třetí měsíc po zahájení provozu v nové vlastní kuchyni se průměrný denní počet strážníků z řad zaměstnanců přehoupl přes 1000. Tedy o 400 více než ve srovnatelném období posledního roku, kdy se jídlo dováželo ze Čtyř Dvorů.

Nyní musí nemocnice již dlouhodobě kvůli kapacitě své jídelny odmítat cizí strážníky, kteří mají neutuchající zájem o stravování v zaměstnanecké jídelně. To je pro zdejší kuchaře dobré vysvědčení, avšak stále je co zlepšovat. Z knihy přání a stížností se dozvídáme spoustu podnětů, které téměř vždy následně ovlivní tvorbu jídelníčku a vlastní přípravu stravy.

Jednou z novinek konce roku je instalace velké obrazovky ve vstupním prostoru do jídelny nad objednávkovými terminály. Strážníci na ní uvidí fotografie aktuální denní nabídky s ukázkou servírování podávaných jídel. Na další menší obrazovce najdou příchozí informace o volných porcích jídel, které budou k dispozici bez nutnosti předchozí objednávky. Přímo u výdejního pultu se strážníci dozvědí po přiložení své identifikační karty na displeji, jaké jídlo mají ten den objednáno. Doufáme, že i tyto novinky budou zpříjemněním návštěvy jídelny českobudějovické nemocnice.

Zajímá vás, jaká jídla má nemocniční personál nejraději? Od září roku 2015 do listopadu roku minulého obsadil prvenství smažený kuřecí řízek s bramborovou kaší. V závěsu byl řízek vepřový s bramborovým salátem nebo s brambory a vítězné trio uzavíralo pečené kachní stehýnko s červeným zelím a bramborovým knedlíkem. Na opačném konci žebříčku se krčily špagety se sojovým masem, vaječná sedlina se zeleninou a brambory a úplně na dno oblíbenosti se propadl brokoliceový salát. Ale třeba bude skokanem roku 2017. ☺

■ Autor je vedoucím Oddělení obslužných činností.



Vizualizace obrazovky nad objednávkovými terminály ve vstupním prostoru jídelny, kde se denně zobrazí čtyři jídla z jídelníčku.



## ABY BYLO JÍDLO LÉKEM

► Tisková zpráva

Součástí stravovacích služeb českobudějovické nemocnice je práce nutričních terapeutů. Ti denně sestavují jídelní lístky pro pacienty a zaměstnance.

V nemocnici se nyní připravuje jídlo přibližně pro 1100 pacientů, skládá se z deseti základních a deseti speciálních diet. „Nutriční terapeuti plánují a normují velmi specifické diety, například dietu při fenylketonurii (dědičná porucha látkové přeměny aminokyseliny fenylalanin, která je součástí všech bílkovin), jídlo pro vegany, bezlepkovou nebo bezlaktózovou dietu. Jídelníčky musí vyhovovat současným stravovacím trendům a zároveň splňovat požadavky na dietní omezení,“ říká vedoucí nutriční terapeutka Nemocnice České Budějovice, a.s. Bc. Alena Sladká (na snímku).

Její povinností je denní kontrola technologické přípravy stravy, dozorování dietních postupů přímo v kuchyni a dozor nad rozvozem na jednotlivá oddělení. „Také vytipováváme pacienty s hrozbou malnutrice, tedy dlouhodobého stavu, kdy výživa nepokrývá všechny potřeby

nemocného. A to buď přímo při příjmu do nemocnice, nebo během hospitalizace. Jedná se především o seniory, onkologicky nemocné, pacienty s různými střevními záněty nebo po komplikovaných operacích,“ doplňuje Bc. Alena Sladká. K tomu slouží dotazník, který každý pacient vyplní ihned při příjmu. „Nutriční terapeuti po konzultaci s ošetřujícím lékařem nebo se staniční sestrou zajistí pro tyto pacienty vhodnou formu výživy s přihlédnutím k jejich zdravotnímu stavu, schopnosti přijímat stravu ústy, schopnosti stravu rozžvýkat, polknout a také strávit,“ přidává Bc. Alena Sladká.

Mnohdy stačí pouze upravit stravu tak, aby byla snáze požitelná, někteří pacienti s mírnou malnutricí vystačí s přidávkou ke stravě. Pacientům, kteří podle nutričního screeningu vykazují již těžší formu malnutrice, se doplňuje nutriční ztráta sippingem jako je Nutridrink, Fortimel nebo Cubitan. Pacienty indikované ke speciální enterální či parenterální výživě vyšetřuje lékař specialista, což není jen jednou během jeho pobytu



tu v nemocnici. U pacienta musí být průběžně prováděna laboratorní vyšetření a sledován případný nárůst hmotnosti.

V rámci interní ambulance funguje od září roku 2016 nutriční poradna, určená především ambulantním klientům s různými typy metabolických onemocnění. Zde nutriční terapeuti společně s lékařem specialistou vysvětlují klientům a jejich rodinným příslušníkům vše o dietních postupech podle typu onemocnění. Každý dostane nutriční plán spolu s rámcovým jídelním lístkem, ve kterém je propočítána energetická i biologická hodnota jednotlivých potravin.

■ Foto Ing. Jana Duco



Vlevo starší typ nemocniční sanity. Vpravo dvě nové sanity. Každá z nich stála přes milion korun. Nákup vozidel nemocnice uhradila z vlastních zdrojů.

## V NEMOCNICI JEZDÍ NOVÉ SANITKY

► Zdeněk Marcín

V Nemocnici České Budějovice, a.s. dochází již druhým rokem k zásadní obměně vozového parku. Na konci roku 2016 nemocnice zakoupila na základě podlimitního výběrového řízení dva sanitní speciály vybavené nejmodernějšími technologiemi. Poslouží především k převozu pacientů na odborná vyšetření nebo při přeložení na další pracoviště. Proto jsou vybavené tak, aby poskytovaly služby pacientům podle jejich zdravotního stavu.

Jde o vozidla postavená na podvozkové platformě od Volkswagenu. Mají nejen modré majáky včetně sirény, v prostoru pro pasážery pojízdné skládací lůžko včetně zdravotnického vybavení, ale i tři komfortní sedadla. Jejich součástí je také pojízdné křeslo, které se může pohybovat po skládací nájezdové rampě. Výhodou oproti starším sanitním vozům je výška prostoru pro cestující, kde se lze bez problémů postavit.

**Nové nemocniční sanity jsou, na rozdíl od starších stříbrných, bílé s červenými reflexními pruhy. Nemocnice nyní disponuje celkem pěti speciálně vybavenými sanitními automobily, které měsíčně zajistí v rámci obou areálů v průměru tři tisíce převozů.**

## ...REHABILITAČNÍ ODDĚLENÍ

► prim. MUDr. Jana Holická

Rehabilitační oddělení (REO) Nemocnice České Budějovice, a.s. se stále modernizuje. Svým špičkovým vybavením a kvalifikovanými pracovníky patří k nejlepším pracovištím tohoto typu v regionu. Poskytuje včasnou léčebnou rehabilitaci ambulantním i hospitalizovaným pacientům, přičemž navazuje na vysoce specializovanou péči akutních oborů. Kvalitou a komplexností rehabilitační péče tak zúročuje jejich léčebné úspěchy.

K nejvýraznějším pokrokům došlo v neurorehabilitaci, tj. rehabilitaci pacientů po poškození nervové soustavy.

V rámci zkvalitnění péče komplexního cerebrovaskulárního centra byla v dubnu 2015 otevřena na Rehabilitačním oddělení další lůžková stanice, respektující potřeby neuro pacientů. Dostali jsme tak historicky poprvé šanci k vybudování neurorehabilitace na základech stávajícího rehabilitačního oddělení. Stanice kromě standardních dvoulůžkových



pokojů disponuje observačním pokojem se specifickou péčí zaměřenou zejména na bazální stimulaci.

Rehabilitační oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. je nejkomplexněji vybavené centrum specializované neurorehabilitační péče



*Robotický systém pro funkční terapii horní končetiny s motivační zpětnou vazbou pro cvičení ruky a jednotlivých prstů (AMADEO)*



*Robotický systém pro cvičení celé horní končetiny (ARMEO SPRING).*



*Robotický systém pro cvičení celé horní končetiny (ARMEO BOOM).*

v jihočeském regionu. Využívá systémy pro roboticky asistovanou rehabilitaci pomáhající při reedukaci pohybu a kognitivních funkcí neuropacienta. Oddělení využívá rehabilitační robotické systémy pro dolní končetiny, trup, horní končetiny a prsty ruky. Přístroje využívají různé motivační hry a virtuální prostředí, které simuluje běžné denní aktivity. Poskytují pacientovi zpětnou vazbu, zaznamenávají průběh terapie a motivují pacienty vyhodnocením jeho pokroků.



*Dynamický chodník ZEBRIS.*



*Robotický systém pro vertikalizaci ERIGOPRO.*





Členkou týmu Rehabilitačního oddělení je od roku 2015 klinická logopedka. Provádí orofaciální stimulaci, testování poruch polykání a následnou terapii. Hlavní náplní zůstává diagnostika a terapie poruch řeči, při kterých využívá kromě afatického slovníku speciální počítačové aplikace.



Do komplexní péče již několik let standardně zařazujeme neuropsychologické vyšetření a následnou kognitivní rehabilitaci. Mimo jiné využíváme počítačový program Brain Jogging.

Závažným limitujícím následkem poškození mozku je porucha řízení svalového napětí (spasticita). V rámci českobudějovické nemocnice vzniklo v roce 2016 mezioborové Centrum spasticity. Rehabilitační oddělení se na jeho chodu podílí diagnostikou, nácvikem a instruktáží metodiky dle Graciese (ucelený koncept režimu po aplikaci botoxu).



V závěru roku 2016 získalo oddělení dva nové přístroje. Neurostimulátor WALKAIDE, který pracuje na principu funkční elektrické stimulace. Je určený pro pacienty s motorickým deficitem na horní či dolní končetině. Dokáže zlepšit svalovou sílu, ovlivnit spasticitu, zlepšit úchopové funkce na horní končetině, zrychlit a zestabilnit chůzi.

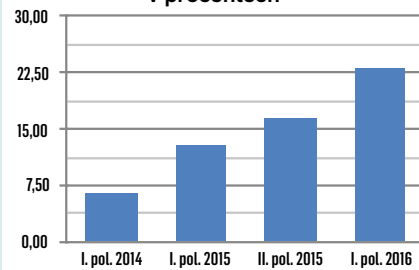
Oddělení úzce spolupracuje s rehabilitačními a dalšími odbornými léčebnými ústavami po celé republice. K nejvýznamnějším partnerům patří Rehabilitační ústav Kladruby, který poskytuje celodenní komplexní reha-



bilitační léčbu klientům po úrazech a operacích pohybového a nervového systému.

Nejžhavější novinkou je robotická plošina IMOOVE (foto nahoře). Jedná se o výjimečný přístroj založený na obnovení spirálovitých pohybů těla. Slouží k nácviku stability, rovnováhy a koordinace.

Počet neuropacientů hospitalizovaných na akutních rehabilitačních lůžkách v procentech



## JEDNOU VĚTOU

# 6. ROČNÍK SPORTOVNÍHO DNE SLOŽEK INTEGROVANÉHO ZÁCHRANNÉHO SYSTÉMU

► MUDr. Lukáš Nevšimal

V úterý 13. 9. 2016 se konal další ročník Sportovního dne složek Integrovaného záchranného systému Jihočeského kraje. Záštitu nad akcí opět převzal hejtmán Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola. Soutěžilo se

ve čtyřech disciplínách a v každé bylo 5–8 mužstev. Hlavním organizátorem byl kpt. Mgr. Martin Kukačka, který se svému úkolu zhostil na výbornou. Je třeba poděkovat za dodržení plánovaného času a objektivní rozhodová-





ní při jednotlivých zápasech. S potěšením oznamuji, že se nám podařilo obsadit všechny čtyři sportovní disciplíny: volejbal, nohejbal, malou kopanou a florbal. A právě tam jsme se umístili nejlépe, konkrétně na 3. místě.

Děkuji generálnímu řediteli a primářům jednotlivých zúčastněných oddělení za podporu a uvolnění zaměstnanců – reprezentantů nemocnice. Všem hráčům děkuji za předvedený výkon. Zvlášť musím poděkovat vedoucímu zdravotnické dopravy nemocnice Františku Bílému za významnou pomoc v organizaci. Doufám, že mohu počítat s účastí zástupců naší nemocnice i v příštím ročníku.

## FOTBALOVÉ DYNAMO A ČESKOBUDĚJOVICKÁ NEMOCNICE POSPOLU

Největší jihočeský fotbalový klub Dynamo odstartoval 23. září 2016 slavnostním výkopem v podání MUDr. Lukáše Nevšímala z Ortopedického oddělení spolupráci s největší jihočeskou nemocnicí. Cílem bylo upozornit na důležitost práce zdejších zdravotníků. Zároveň byl zahájen duel s Frýdkem-Místkem v rámci 8. kola Fotbalové národní ligy

Již o den dříve se obránce Dynama Michal Klesa seznámil prostřednictvím lékaře českobudějovických fotbalistů MUDr. Martina Helda s děním na ortopedickém operačním sále. Na oplátku předal primáři oddělení doc. MUDr. Jiřímu Stehlíkovi, CSc. klubovou šálu, ze které měl pan primář, sám sportovec, radost. Michal Klesa se dozvěděl mnoho nového o oddělení, které sám bohužel dobře zná, protože měl potíže s kolenem. „Když jsem to všechno viděl, tak doufám, že už tam nikdy nepůjdu,“ zařukal na zuby s úsměvem. „Viděl jsem výměnu kyčelního kloubu a operaci kolene. Strávil jsem na sále dohromady tři hodiny, doktoři mi vysvětlovali, jak se jednotlivé úkony dělají. Bylo to nesmírně poučné. Smekám před prací doktorů, jsou opravdu profíci,“ pochválil práci čes-



kobudějovických lékařů. Závěrem si prohlédl ještě další nemocniční pracoviště.

Jak návštěva nemocnice, tak slavnostní výkop se staly vyjádřením uznání SK Dynamo České Budějovice všem zaměstnancům českobudějovické nemocnice. Výrazem díky byl dále dar 1200 vstupenek na utkání s Frýdkem-Místkem, které dostali zaměstnanci nemocnice.

S využitím článku Pavla Kortuse ml. uveřejněného v Českobudějovickém deníku 23. 9. 2016.

šot



## RAČTE VSTOUPIT! ZVE VÁS SRDCE...

► PhDr. Marie Šotolová

Malé i velké přilákalo 29. září 2016 obří srdce, které přivezla k Madetce do Horního areálu českobudějovické nemocnice farmaceutická firma Bayer. Stalo se tak v rámci preventivní akce Den srdce. Kromě velesrdce tu byly také stánky Všeobecné zdravotní pojišťovny a Zdravotní pojišťovny Ministerstva vnitra, kde poskytovali cenné rady kardiologové. Děti se zatím bavily různými soutěžemi. Pohodový prosluněný den si pochvalovali nejen návštěvníci a organizátoři, ale také patronka Dne srdce, herečka Chantal Poullain.

Foto Budějcká drbna

## XI. KONCERT PRO DÁRCE KRVE

► Mgr. Aneta Jirušová



**A**ni sychravé počasí neodradilo 4. října 2016 dvě stovky dárců krve z celého regionu, aby se v podvečer sešly v Koncertní síni Otakara Jeremiáše v centru Českých Budějovic. Tam byli již po jedenácté pozváni českobudějovickou nemocnicí a Oblastním spolkem Červeného kříže v Českých Budějovicích, aby zde strávili příjemný hudební večer. Letos je svými písněmi potěšila dámská folková skupina Lakomá Barka z Českého Krumlova.

Večer podpořila osobní záštitou a účastí Mgr. Ivana Stráská, náměstkyně hejtmana Jihočeského kraje a primátor města České Budějovice Ing. Jiří Svoboda. Oba dva ocenili dárcovství krve slovy díky.

Za Nemocnicí České Budějovice, a.s., kde se krev odebírá a také využívá k léčbě a operacím, poděkoval dárcům lékař Transfuzního oddělení MUDr. Jiří Faltus.

Celý večer svým slovem doprovodila moderátorka Českého rozhlasu Mgr. Eva Kadlčáková.

Lakomá Barka vůbec nebyla „lakomá“ a všech šest jejích členek hrálo po dvě hodiny s plným nasazením. Večer folkových a lidových písniček všechny chytil za srdce, takže publikum odměnilo účinkující dlouhým potleskem ve stoje. Dlužno dodat, že muzikantky vystoupily na Koncertě pro jihočeské dárcy krve bez nároku na honorář.

## 70. LET ČESKOBUDĚJOVICKÉ „ZDRÁVKY“

► PhDr. Karel Štix



**V**e dnech 7. a 8. října 2016 oslavila nejstarší jihočeská zdravotnická škola své sedmdesátiny. Důvodů k oslavám však bylo více. Před 110 lety bylo postaveno české dívčí lyceum, které je součástí celého komplexu školních budov; dnes zde sídlí obchodní akademie. Dvacáté výročí vzniku slaví v tomto roce také vyšší odborná škola zdravotnická a před 65 lety byl založen obor zubní laborant.

Po celou dobu své existence spolupracuje škola s českobudějovickou nemocnicí. Bez této symbiózy by nebylo možné zajistit praktickou výuku

studentů jak v průběhu školního roku, tak o prázdninách. Vedení školy tradičně velmi úzce spolupracuje nejen s vedením nemocnice, ale také s jednotlivými odděleními, jejich primáři, lékaři a sestrami. Je téměř neuvěřitelné, že po dobu trvání školy se za katedrou vystřídal téměř 240 lékařů českobudějovické nemocnice! S legislativními změnami ve vzdělávání nelékařských profesí po roce 2004 zůstali lékaři bohužel pouze u oborů vyšší odborné školy zdravotnické, kde vyučují chirurgii (primář MUDr. Pavel Kopačka), vnitřní lékařství (primář MUDr. Aleš Hej-

*Velkolepý průvod současných studentů Střední zdravotnické školy, mezi nimiž převažují tradičně děvčata, nenechal nikoho na pochybách, že je svědkem významné oslavy.*





*Přímo ve škole si návštěvníci mohli vyzkoušet šikovnost budoucích sestřiček. Čepček a zástěru v ostrém nemocničním provozu však vystřídají vlasy stažené do culíku a halena s kalhotami.*

lek a MUDr. Michaela Jarošová), neurologii (MUDr. Drahoslava Tišlerová), pediatrii (MUDr. Jiří Klíma). Některé odborné předměty pak učí také sestry a laboranti z nemocnice.

Oslav se zúčastnil nejstarší žijící bývalý externí učitel chirurgie a odborných předmětů MUDr. Miloslav Hlach, který ve zdravotnické škole učil 47 let a pedagogickou dráhu ukončil v 78 letech. Téměř třicet let učil předmět pediatrie budoucí dětské sestry bývalý děkan Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity a zakladatel Neonatologického oddělení českobudějovické nemocnice prof. MUDr. Miloš Velemínský, CSc. S velkou úctou a láskou vzpomínají učitelé i zaměstnanci školy na lidsky a profesně vzácného člověka, emeritního primáře Oddělení úrazové chirurgie nemocnice MUDr. Miloslava Pexu, který předával všem okolo sebe moudrost a optimismus.

V připravované novele zákona o nelékařských povoláních se chystají změny, které by měly absolventkám školy vrátit kromě kompetencí také označení praktická sestra. Do systému ošetrovatelské péče by se měla také dostat zpět velmi žádaná profese dětská sestry. Doufejme, že tyto změny přivedou do Nemocnice České Budějovice, a.s. kvalitní a pracovitě sestřičky, které budou mít rády svou práci.



*Původní a současná podoba budovy Střední zdravotnické školy v Husově ulici v Českých Budějovicích.*



*Dokumentární výstava především historických fotografií lákala k zastavení. Zvláště bývalé absolventky vzpomínaly na všechny, které znaly.* ■ Foto Jan Luxík, Archiv SZŠ





## DÁRKY PRO MAMINKY

Kufřík plný dárků a zajímavých informací začala od loňského listopadu dávat všem rodičkám českobudějovická nemocnice. „Všem maminkám, které u nás přivedou na svět své dítě, chceme touto cestou pogratulovat k jeho narození. Při opuštění porodnice jim proto předáme poukaz na Kufřík Happy Baby – Já a moje mimínko. Ten si budou moci vyzved-

nout v nemocniční lékárně, která je umístěna ve vstupní hale nemocnice,“ uvedla manažerka spokojenosti Nemocnice České Budějovice, a.s., Bc. Iva Nováková, MBA. „Obsah kufříku budeme neustále měnit, většinou se bude jednat o různé krémy, drobné potřeby nebo pomůcky pro dítě, ale také o informace, které zejména prvorodičkám pomohou zorientovat se v jejich nové roli,“ doplnila Iva Nováková.

Tisková zpráva,

Foto šot

## NEJSESTRÍČKA 2016

Sestry českobudějovické nemocnice se úspěšně opakovaně účastní celostátní soutěže Nejsestřička, kterou pořádá firma Batist Medical s televizí Prima Family. Do letošního



finále, kde se představila dvanáctka sester z celého státu, se dostala staniční sestra jednotky intenzivní péče Interního oddělení Mgr. Iveta Drábková. Také jí patřil večer 8. října 2016, kde se v Náchodě za velké pozornosti publika po zvládnutí nejrůznějších odborných i zábavných disciplín vyhlášovaly výsledky.

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

šot

## NOVÉ VIDEO PROVÁZÍ PACIENTY SE SLUCHOVÝM POSTIŽENÍM NEMOCNICÍ ČESKÉ BUDĚJOVICE



Ve spolupráci s organizací Tichý svět připravila Nemocnice České Budějovice, a.s. videoklip, který seznamuje

neslyšící s důležitými informacemi týkajícími se nemocnice. Zveřejněn byl mimo jiné na oficiálním YouTube kanálu nemocnice. V podstatě se jedná o videoprůvodce ve znakové řeči, díky kterému by pacienti neměli mít problémy s orientací v nemocnici. „Již dva roky využívají neslyšící v českobudějovické nemocnici přes tablet non stop online tlumočení do českého znakového jazyka,“ říká Gabriela Kocmichová, manažerka pobočky Tichého světa pro Jihočeský kraj. „Kromě tlumočení v nemocnicích tato služba zajišťuje bezbariérovou komunikaci při tísňovém volání, dále běžnou telefonickou komunikaci s lékařem, úřady, zaměstnavatelem nebo školou. Tichou linku mohou využít také osoby s těžkou nedoslýchavostí: simultánní přepis mluvené řeči garantuje dobré porozumění řeči,“ dodává. Nyní tedy přibyl ještě videoprůvodce Nemocnicí České Budějovice.

Tisková zpráva

## NEMOCNICE VYDALA SVŮJ KALENDÁŘ

► PhDr. Marie Šotolová

Nemocnice České Budějovice, a.s. vydala nástěnný kalendář pro rok 2017. Obrázky namalovaly děti během své hospitalizace

v rámci arteterapie, jež využívá výtvarný projev jako prostředek k léčbě. „V kalendáři je dvanáct obrázků například s pohádkovými motivy. Au-

tory jsou pacienti ve věku pět až osmnáct let. A přestože jejich díla vznikala mnohdy v bolestných chvílích, obrázky jsou krásně barevné a vese-



lé," uvedla Jana Příhodová, která se arteterapii už čtvrtým rokem na Dětském oddělení věnuje. Dvě stě vydávaných kalendářů putovalo partnerům nemocnice jako novoroční dárek.

Kalendář 7. 12. 2016 slavnostně pokřtil za účasti mnoha hostů a do-

konce i nemocničních klaunů primář Dětského oddělení MUDr. Vladislav Smrčka. Grafické zpracování a tisk zajistili studenti Střední školy vizuální tvorby v Hradci Králové. Grafický návrh sestavila Veronika Šedivková ze třetího ročníku. Tato střední škola

spolupracovala s českobudějovickou nemocnicí na více projektech. Mezi nejvýznamnější patří společná instalace obrázků a florálních instalací v Evropském parlamentu v Bruselu v roce 2015.

Foto Budějcká drbna

## V ČESKOBUDĚJOVICKÉ NEMOCNICI PRACUJÍ RESPEKTOVANÍ LÉKAŘI

Důkazem respektu, kterému se těší specialisté Nemocnice České Budějovice, a.s. jsou ocenění, která jim udělují již pravidelně jejich kolegové v rámci odborných společ-

ností České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně. Ta je nejvyšší autoritou toho kterého lékařského zaměření.



Čestnou medaili předsednictva ČLS JEP převzal již na jaře 2016 předseda a čestný člen Společnosti soudního lékařství a soudní toxikologie doc. MUDr. František Vorel, CSc., který rovněž řadu roků vede českobudějovické Soudnělékařské oddělení.



V říjnu 2016 převzal čestné členství Společnosti pro transfuzní lékařství ČLS JEP MUDr. Petr Biedermann, který je již mnoho let primářem Transfuzního oddělení českobudějovické nemocnice.

Oběma pánům patří blahopřání.

šot

## PÁTÁ DRAŽBA KALENDÁŘE POWER OF BREATH

► PhDr. Marie Šotolová

V sobotu 10. prosince 2016 se v českobudějovické nákupní Galerii Dvořák uskutečnil křest charitativního kalendáře Power of breath 2017. Nápad opět realizovala Agentura Verona, která také zajistila bohatý

program, kde nechyběla ani módní přehlídka. Tváří letošního kalendáře, který jako vždy přibližuje především známé jihočeské sportovce, se stal Jan Koller. Kromě něho jsou na snímcích Jiřího Šimečka plavec Arny Petráček,



který je držitelem zlaté medaile z paralympiády v Riu, skokan na lyžích Jan Matura, krasobruslař Tomáš Verner, Martin Michek za motocross, Jindřich Vácha za karting, tenista Lukáš Dlouhý, hokejista Václav Nedorost či Aleš Kotalík a další. Kalendář zdarma vytiskla firma Inpress. Zisk z prodeje a z dražby fotografií v částce 40 000 ko-

run dostalo občanské sdružení Haima České Budějovice, které pomáhá dětem s onemocněním krvevotvorby nebo s hematoonkologickým onemocněním. Peníze převzal vedoucí lékař hematoonkologické stanice Dětského oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Pavel Timr.

## VÁNOČNÍ JARMARK SE VYDAŘIL

Už dlouho patří k pěkné tradici konce roku uspořádat výstavu vánočních dekorací, rozličných obrázků a mnoha milých drobností, které během pobytu v nemocnici vytvořili pacienti Dětského oddělení. Letos se vánoční jarmark odehrál 14. prosince během polední pauzy v zaměstnanecké jídelně. Za pomoci svých kolegů ho připravily Jana Příhodová, která se zabývá arteterapií, a vrchní sestra Mgr. Zuzana Šimková. Výtěžek 14.835 Kč poputuje zpátky na oddělení.

Zde je třeba poděkovat všem, kteří do kasičky přispěli. Peníze poslouží ke koupi hraček a dalších výtvarných potřeb. Dětem tak nebude v nemocnici ani nadále hrozit, že by se tu nudily, když už nemohou být se svými kamarády někde venku. šot



## KAPKA NADĚJE PŘIVEZLA MONITORY VITÁLNÍCH FUNKCÍ

Tři nové monitory za 572 tisíc korun pomáhají od 19. října 2016 dohlížet na zdravotní stav dětí na lůžkách českobudějovické nemocnice. Donátorem byl Nadační fond Kapka naděje, který se zabývá mimo jiné podporou onkologicky nemocných dětí. Na Dětské oddělení je osobně dovezla zakladatelka fondu Vendula Pizingerová. Monitory využívají ke snímání stavu pacientů různé senzory, například pro měření EKG, okysličení krve, teploty atd. Nové monitory slouží na hematoonkologické stanici. „Při léčbě akutní leukémie děti procházejí náročným obdobím intenzivní chemoterapie. Celkový stav se může kdykoli akutně zhoršit, proto potřebujeme k monitoraci spolehlivé moderní přístroje,“ vysvětluje vedoucí lékař stanice MUDr. Pavel Timr. K daru se připojila i společnost Centropen, a. s., jejíž pracovníci přivezli dětem kreslicí potřeby. Tisková zpráva



## KNIŽNÍ NOVINKY



## KOPA VYCHÁZEK ZA HISTORIÍ

Editor: Miroslav Mareš

Počet stran: 195

Vydavatel: Agentura Kultur-Kontakt

Rok vydání: 2016, 1. vydání

ISBN 978-80-270-0190-3

Císař František Josef II., takto majitel agentury Kultur Kontakt přivítal 22. listopadu 2016 desítky lidí, kteří zavítali do Jihočeského muzea v Českých Budějovicích na křest knížky **Kopa vycházek za historií**. Zúročil tak pět let, kdy pořádá velmi oblíbené exkurze na méně známá místa především jihočeské metropole. Průvodci jsou většinou lidé svou prací úzce spojení s cílem návštěvy. Výletníci proto nahlízejí i tzv. za oponu. Protože cílem vycházky byla také Nemocnice České Budějovice, a.s., do-



stala se na stránky nové knížky rovněž její historie. Stejně jako vycházku, tak text připravila PhDr. Marie Šotolová, vedoucí Informačního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Na vydání knihy bohatě doplněné fotodokumentací se podílelo Město České Budějovice a Jihočeský kraj.



- ▲ Na knížce se podílely čtyři desítky autorů, kteří na pódium připili na její úspěch staročeskou medovinou. Nemocnici zastupovala PhDr. Marie Šotolová.
- ◀ Křest knížky proběhl v historizujícím duchu. Editor a vydavatel Mgr. Miroslav Mareš sáhl do fundu své půjčovny kostýmů a vzhledem k 100. jubileu úmrtí Františka Josefa II. padla volba právě na jeho uniformu.

Šot

■ Foto Blanka Marešová

**FARMAKOTERAPIE V TĚHOTENSTVÍ A PŘI KOJENÍ**  
 Autoři: Jan Vachek, Vladimír Tesař, Oskar Zakijanov, Kateřina Maxová a kolektiv  
 Počet stran: 371  
 Nakladatel: Maxdorf  
 Rok vydání: 2016, 2. vydání  
 ISBN: 978-80-7345-497-5

Objednáno pro Lékařskou knihovnu Nemocnice České Budějovice, a.s.  
 Signatura v Lékařské knihovně: dokument je objednan

Po úspěchu prvního vydání připravil autorský kolektiv rozšířenou a aktualizovanou verzi publikace na citlivé téma, kdy se zvažují možné následky léků pro plod či kojence s vědomím rizika plynoucího z neléčeného onemocnění matky. Kniha obsahuje stručný přehled doporučených léčiv u některých častých onemocnění a stavů, s nimiž se setkáváme i v přehledu uznávaných online i tištěných literárních zdrojů. Text doplňují četné praktické rady, tipy a doporučení pro každodenní praxi. Na vzniku knihy se podíleli přední odborníci z různých oborů medicíny s dlouholetou zkušeností s péčí o těhotné a kojící ženy. Jedním ze spoluautorů je MUDr. Vít Motáň, který pracuje v Nemocnici České Budějovice, a.s. na Transfuzním oddělení a Oddělení klinické hematologie.

**SOUDNÍ LÉKAŘSTVÍ II**  
 Autoři: Miroslav Hirt, František Vorel a kol.  
 Vydavatel: Grada Publishing, a.s.  
 Rok vydání: 2016  
 Počet stran: 240  
 ISBN 978-80-271-0268-6

Publikace Soudní lékařství I a II poskytují ucelený souhrn nejmodernějších informací v oblasti medicínských forenzních věd. Text, na němž se podíleli odborníci z většiny soudnělékařských zařízení v ČR a částečně i ze Slovenska, je sice určen v první řadě soudním lékařům, ale další obory, a to nejen medicínské a právní, v něm najdou užitečné informace.

Druhý díl obsahuje kapitoly Soudní toxikologie, Poranění tupým předmětem, Dopravní nehody, Sexuálně motivované trestné činy včetně problematiky spojené s těhotenstvím a vraždou novorozence, Využití laboratorních i jiných diagnostických metod v soudním lékařství, Základy znalectví, a to nejenom pro soudní lékaře, ale pro znalce oboru zdravotnictví vůbec, včetně odškodňování úrazů a Problematika komunikace s pozůstalými. Stejně jako v prvním díle je součástí učebnice Slovník méně známých a neobvyklých výrazů a malý fotografický atlas.

Jedním z hlavních autorů knihy je doc. MUDr. František Vorel, CSc., který je primářem Soudnělékařského oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

## DOMÁCÍ HOSPIC SV. VERONIKY V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH

► MUDr. Jaroslav Valevský

V říjnu 2016 zahájil svojí činnost mobilní Domácí hospic sv. Veroniky v Českých Budějovicích. Působí na území města a v dojezdu 25 km. Jeho zřizovatelem je prachatický Hospic sv. Jana N. Neumanna. Poskytuje komplexní odbornou zdravotní, ošetrovatelskou, sociální, příp. psychologickou i duchovní péči v domácím prostředí pacientů. Jeho hlavním posláním je pomáhat nevléčitelně nemocným, u kterých byla již ukončena léčba vedoucí k uzdravení a doporučena léčba paliativní (nebo symptomatická, hospicová), aby mohli žít i prožít závěr svého života doma mezi svými blízkými.

Zdravotnický personál včetně odborných lékařů dojíždí k pacientům pravidelně dle potřeby. Zdravotní sestry jsou k dispozici ve dne i v noci, připraveni vyjet do rodiny k nemocnému, pokud se jeho zdravotní stav zhorší. Zdravotní péče je poskytována non stop.



K tomu, aby mohli zůstat nemocní doma, pomáhá půjčováním speciálních pomůcek a přístrojů, jako jsou polohovací postele, antidekubitní matrace, koncentrátory kyslíku, automatické dávkovače analgetik, infuzní pumpy aj.



Domácí hospicová péče není hrazena zdravotními pojišťovnami. Uzavřené smlouvy má pouze se Zdravotní pojišťovnou Ministerstva vnitra, Vojenskou zdravotní pojišťovnou a Oborovou zdravotní pojišťovnou zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, které však hradí jen část péče. Další peníze získává proto hospic z dotací obcí a od sponzorů a dobrodinců. Cena poskytované domácí hospicové péče se pohybuje podle toho, klientem jaké pojišťovny nemocný je, od 100 do 200 korun na den. V případě obtížné finanční situace lze poplatek po domluvě snížit. Hospicovou péči je možno hradit ze státního příspěvku na péči.

Pacienti jsou přijímáni na základě písemné žádosti, kterou kromě rodiny vyplňuje ošetřující lékař.

Domácí hospic sv. Veroniky provozuje rovněž terénní odlehčovací služby určené pro pečující osoby. Tato služba je hrazená rodinou, cena za hodinu činí 100 Kč. Tuto službu lze hradit z příspěvku na péči.

Hospic poskytuje zdarma psychologickou poradnu, která je otevřena klientům, pečujícím i pozůstalým. Psychologická poradna funguje každou středu od 16 do 18 hodin. Je vhodné se vždy předem objednat.

Poradenství nabízí také internetová poradna, kde je možné komunikovat anonymně.

Více na [www.hospicveronika.cz](http://www.hospicveronika.cz),

na telefonu **731 648 328**, nebo osobně v době otevíracích hodin hospicové poradny **Husova tř. 636/33b,**

**370 05 České Budějovice.**

### KONGRESY A SEMINÁŘE

## GEOMED 2016

► doc. MUDr. Petr Petr, Ph.D.

V roce 2016 pokračoval cyklus seminářů GEOMED (Geo-medicínské souvislosti). Všechny se týkaly využití synergického efektu darů jihočeské přírody a léčby.

Jednalo se například o peloidy vyskytující se na zdejších rašeliništích a jejich význam pro lázeňství. Dále o inhalační význam borových lesů v okolí jihočeské metropole pro léčbu plicních chorob. Ale i o tradiční jihočeské potraviny, jakými jsou například fermentované produkty,

pro řízené zlepšení kondice lidí v zátěži, nemoci nebo ve vyšším věku. Nad celým cyklem převzala záštitu řada významných osobností: velvyslankyně Jihoafrické republiky v Praze Její Excelence Frankie Vervey, místopředseda vlády pro vědu, výzkum a inovace MVDr. Pavel Bělobrádek a hejtman Jihočeského kraje Mgr. Jiří Zimola. Na pořádání seminářů se také aktivně podílela města, kde se konaly, Modrava, Frymburk a Vyšší Brod. Geomed bude pokračovat rovněž v roce 2017.





*Každoročně se jedna z částí GEOMEDu odehrává ve Frymburku pod názvem Pestré kameny/Bunte Steine.*

*Děje se tak na památku spisovatele Adalberta Stiftera, který již v 19. století oceňoval šumavskou přírodu. Také letos se účastníci semináře setkali u jeho pomníčku. Nechyběli mezi nimi ani zdravotníci z českobudějovické a strakonické nemocnice.*

*Květiny pokládá prof. RNDr. Pavel Anzenbacher z Palackého univerzity v Olomouci.*

*Naproti němu je primářka Interního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Marie Pešková.*

## MLADÍ LÉKAŘI ZÍSKAJÍ KONGRESOVÉ ZKUŠENOSTI

**M**ladí lékaři, záchranáři a další odborníci do 35 let věku získávali 6. 10. 2016 zkušenosti s přípravou na významné celostátní a světové kongresy. Třem stům zdravotníků k tomu pomohl třetí ročník odborné medicínské konference „Budějovice kazuistické“, kterou Nemocnice České Budějovice, a.s. pořádala se Zdravotně sociální fakultou Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích a Zdravotnickou záchranou službou Jihočeského kraje.

„Konference nabídla lékařům, pracovníkům laboratoří, záchranářům fyzioterapeutům možnost prezentovat výsledky své práce dobře uchopitelnou formou kazuistik, porovnat výsledky své práce s kolegy a osahat si způsob prezentování svých pracovních aktivit předtím, než vyrazí na odborné kongresy a sympózia národní a mezinárodní úrovně,“ uvedl hlavní organizátor akce MUDr. Tomáš Hauer.

Tisková zpráva

## LÉKAŘI ŘEŠILI NA ODBORNÉM FÓRU NÁDORY PLIC

**L**éčba a diagnostika nádorů plic byla hlavním tématem XXIII. Jihočeských onkologických dnů, které Nemocnice České Budějovice, a.s. pořádala 20.–22. října 2016 v Jízdárně českokrumlovského zámku. Akce se pravidelně účastní na 400 odborníků z České a Slovenské republiky a více než 30 vystavujících firem.

Předmětem kongresu byla témata jako epidemiologie zhoubného novotvaru průdušnice, průdušky a plic v České republice, rizikové faktory a novinky ve screeningu a v patologii plicního karcinomu, zobrazovací metody v diagnostice nádorů plic, novinky ve všech léčebných způsobech – v chirurgii, v systémové léčbě chemoterapií, biologické léčbě a imunoterapii, nebo moderní techniky radioterapie nádorů plic.

„Byť jsou zhoubné novotvary spo-

jené s představou smrti, díky neustálému pokroku v medicíně je řada nádorů vyléčitelných. Důležitá je však

včasná diagnostika a prevence. Ví se, že mezi příčiny vzniku zhoubných nádorů patří životní styl, stres,



*XXIII. Jihočeské onkologické dny zahájil primář pořadajícího Onkologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Václav Janovský.*



stravovací návyky, kouření, alkohol, prostředí, dědičné faktory a tak podobně," řekl odborný garant kongresu, primář Onkologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Václav Janovský.

Tisková zpráva

■ Foto Přemysl Fejfar



Abstrakta odborných přednášek XXIII. Jihočeských onkologických dnů „**Diagnostika a léčba karcinomu plic, mezotheliomu, thymomu a plicních neuroendokrinních nádorů**“ vydala Nemocnice České Budějovice, a.s. na CD. ISBN 978 – 80 – 906133-4-8



Všechny stánky farmaceutických firem měly lékařům co nabídnout. Informací totiž není nikdy dost, zvláště když se jedná o nově zaváděné léky.

### Dovětek

Jihočeské onkologické dny, které pořádá Onkologické oddělení naší nemocnice, jsou druhým největším českým onkologickým kongresem s vysokou prestiží a účastí. Třináct let byla jejich organizace v rukou pracovníků onkologického oddělení. S příchodem PhDr. Marie Šotolové se postupně paní doktorka stala součástí našeho organizačního výboru. Upřímně, nejprve jsme byli rozpačití, jak s námi bude kongres organizovat někdo „cizí“ mimo náš tým. Ale brzy jsme zjistili, jakým je přínosem nejen pro Jihočeské onkologické dny, ale jistě i pro dalších kongresy v režii českobudějovické nemocnice. Tímto bychom jí chtěli poděkovat za vynikající spolupráci, ochotu, vysokou erudovanost, flexibilitu, obrovské nasazení a pochopení. Paní doktorko, přejeme v penzi pevné zdraví, hodně štěstí a vše dobré. Věřte, že nám budete chybět a také že jste svým následovnicím nasadila pořádně vysokou laťku!!!

MUDr. Ivona Mrázová, MBA, zástupkyně primáře  
Onkologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

## PEDIATRICKÉ DNY PŘIBLÍŽILY NEMOCI DĚTÍ

Onemocnění kostí a kloubů dětí, opakované horečky, geneticky podmíněné choroby nebo různá metabolická onemocnění – to byla hlavní témata XV. Jihočeských pediatrických dnů, které se konaly 2.–3. prosince. Kongres pořádalo v jihočeské metropoli Dětské oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. ve spolupráci s Biologickým centrem Akademie věd ČR a zúčastnilo se ho 160 odborníků.

„Cílem kongresu je představit zajímavé kazuistiky z praxe. Pro XV. ročník jsme vybrali problematiku onemocnění pohybového aparátu a vzácné nemoci. Zajímavé případy z praxe představili jak nemocniční lékaři, tak i obvodní pediatři a ambulantní specialisté,“ uvedla MUDr. Ivana Hojďová z českobudějovické nemocnice.

Tisková zpráva

## CUKROVKA POHLEDEM SPECIALISTŮ

Dvě desetiletí se vždy před koncem roku sjíždějí do Českých Budějovic lékaři a sestry z oboru diabetologie. V pořadí 24. Jihočeský diabetologický den, který pořádá Diabetologické centrum při Interním oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. spolu s Centrem diabetologie IKEM, se uskutečnil 8. prosince v Domě kultury Metropol. „Projednali jsme zejména novinky v léčbě cukrovky, která stále častěji postihuje mladší ročníky. Dopoledne patřilo zaváděným způsobům léčby a medikamentům, odpoledne se zaměřilo na diabetes u dětí, dále na současné technologie v diabetologii a léčbu

pacientů trpících vedle cukrovky ještě jinými chorobami,“ uvedla primářka Interního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Marie Pešková.

Jihočeský diabetologický den každoročně navštíví na 250 odborníků. Setkání, kde si lékaři z nemocnic i terénu a akademických pracovišť vzájemně vymění zkušenosti, je o to důležitější, že výskyt diabetu mellitu 2. typu celosvětově stoupá. Nad 65 let činí až 20 procent. V České republice touto chorobou každoročně onemocní kolem 16 tisíc lidí. V Jihočeském kraji trpí touto nemocí zhruba 60 tisíc lidí, což je jedno z nejvyšších čísel ve výskytu cukrovky.

## PŘEHLED KONGRESŮ A KONFERENCÍ POŘÁDANÝCH NEMOCNICÍ ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. V ROCE 2017

Traumatologický seminář	3.–5. 3. 2017	Modrava Klostermannova chata
Den jihočeského kardiocentra	30. 3. 2017	Hluboká nad Vltavou Townshend International School
Budějovice gastroenterologické	5.–7. 4. 2017	České Budějovice Dům kultury Metropol
XI. Setkání jihočeských anesteziologů a sester	21. 4. 2017	České Budějovice Congress Hotel Clarion
XXVI. Jihočeské ORL dny	27.–28. 4. 2017	České Budějovice Congress Hotel Clarion
GEOMED 2017 Peloidy a Nutraceutika	4.–6. 5. 2017	Bechyně Lázně Bechyně, s. r. o.
XVII. Jihočeské Timrovy dny	25.–26. 5. 2017	Hluboká nad Vltavou Hotel Štekl
Oborová konference jihočeských neurologů	31. 5. 2017	České Budějovice Dům kultury Metropol
Jarní setkání dermatologů Jihočeského kraje	2.–3. 6. 2017	Jihočeský kraj
GEOMED 2017 Evaluační seminář 1. pololetí	22.–24. 6. 2017	Vyšší Brod
GEOMED 2017 Léčivá síla jihočeské přírody	27.–29. 7. 2017	Modrava Obecní úřad
Kurz estetické chirurgie dr. Josefa Hunstada z USA v rámci VPP-ISAPS (Visiting Professor Program)	září 2017	Hluboká nad Vltavou
XXIII. Sjezd České společnosti klinické biochemie ČLS JEP	17.–19. 9. 2017	České Budějovice Congress Hotel Clarion
XXXIII. Neonatologické dny a XXVI. celostátní konference ošetrovatelských profesí, pracujících v péči o novorozence	8.–10. 11. 2017	České Budějovice Dům kultury Metropol
Jihočeský diabetologický den	7. 12. 2017	České Budějovice Dům kultury Metropol

## ČESKOBUDĚJOVIČTÍ NEUROCHIRURGOVÉ SE CHYSTAJÍ NA ANATOMICKÝ KURZ

► MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.



Neurochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. je pověřeno organizací anatomického kurzu pro světovou neurochirurgickou společnost (WFNS).

Mozek a mícha jsou nejsložitější známé struktury. V neurochirurgii je

proto více než jinde v chirurgii nezbytné trvalé anatomické vzdělávání, definování a nacvičování nových přístupů. Od roku 2007 funguje na Anatomickém ústavu Lékařské fakulty Masarykovy univerzity v Brně pod patronátem doc. MUDr. Igora Čížmáře, Ph.D. skupina lékařů, kteří

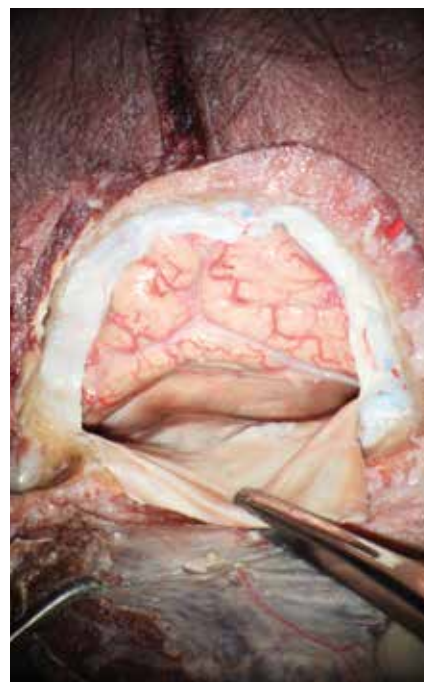
se věnují anatomii. České Budějovice tu jsou zavedeným spolupracujícím centrem. Kromě mě jsou to traumatolog MUDr. Martin Kloub, Ph.D. a ortoped MUDr. David Musil, Ph.D.

Roku 2007 se podařilo zvládnout fixaci preparátů a nástřik barevným latexem mozkových cév. Od té doby je kvalita preparátů vynikající. Proběhlo zde pět neurochirurgických workshopů s velmi dobrým ohlasem. To vedlo k výše uvedenému pověření.

Díky nadstandardní podpoře vedení naší nemocnice zde máme k dispozici vyřazený operační mikroskop a další nástroje. Také proto děláme velké pokroky v „nové neurochirurgické anatomii“ i v době mimo kurzy.

Chápu jako velké ocenění naší práce, že jsem byl v září 2016 spolu s prof. MUDr. Vladimírem Benešem, Ph.D. pověřen zorganizováním anatomického workshopu pro světovou neurochirurgickou společnost. Jde o posílení pozice českobudějovické neurochirurgie. Členy vědeckého výboru jsou přední světoví neurochirurgové. Vzhledem k tomu, že budeme akci pořádat, dostanou lékaři z Neurochirurgického oddělení naší nemocnice možnost účastnit se této prestižní akce.

Ve studiu anatomie pokračují již nyní mladší kolegové, například MUDr. David Měšťan je doktorandem na Anatomickém ústavu LF MU právě s neurochirurgickou tematikou.



## LETEM SVĚTEM

## KONGRES ČESKÉ PEDIATRICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP

► prim. MUDr. Vladislav Smrčka

V dnech 15.–17. září 2016 se lékaři a lékařky Dětského oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. zúčastnili 12. Kongresu českých pediatrů a sester. Konal se v kongresovém centru ALDIS Hradec Králové za účasti skoro 500 lékařů a sester s mezinárodní účastí.

Mladí lékaři našeho oddělení připravili tři přednášky a tři diskutované postery. Přestože pro většinu z nich šlo o první aktivní prezentaci na větší odborné akci, všechny jejich sdělení získala kladná hodnocení a pochvaly od renomovaných odborníků.



## TÉMA DEMENCE A NEUROVĚDY V LOS ANGELES

► MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.

V dnech 26.–28. 9. 2016 jsem se na pozvání organizátorů zúčastnil světového kongresu k problematice demence a neurovědy v Los Angeles. Mým tématem byl vliv revaskularizace mozku na zlepšení kognice (<http://scientificfederation.com/neuroscience-congress/scientific-program.php>).

Musím říci, že odborně, neurochirurgicky, pro mě akce nebyla moc přínosná. Hlavním tématem byly neu-

rovědy, takže z neurochirurgů, což je moje specializace, zde kromě prof. Lindegaard z Norska (jednoho z otců transkraniálního doppleru) a prof. Dweira z Los Angeles nebyl prakticky nikdo. Dovolím si proto pouze pár poznámek k hraničním tématům, která mě zaujala:

Martin Pall z Washington State University měl dlouhou a podnětnou přednášku „Low-intensity microwave fra-



quency (LIMF) exposure as the primary cause of early onset of Alzheimer”.

Stručně řečeno: Podle jeho teze **je záření z mobilu etiologicky**, kromě nádorů mozku, což se tuší, **zodpovědné i za demenci**. Data prof. Palla byla velmi zajímavá. Samozřejmě stojí osamoceně proti velmi mohutné a silné lobby prodejců mobilů. Přesto, aspoň pro mě, je jasné, že nadměrná expozice záření z mobilu není zdravá. Je vhodné při častých volání používat sluchátka nebo jiná hands free zařízení.

Další pro mě zajímavé sdělení „Normal gastric juice protects against prion infection” přednesl Helge L. Waldum z Norska. Je gastroenterologem spojeným s neurovědami a prezentoval zde celkem zajímavé důkazy podporující jeho teorii o prionech a demencích.

Opět stručně a mým laickým pohledem: Žaludeční šťáva (gastric juice) podle něj slouží spíš než k iniciaci trávení k pacifikaci bakterií a virů, které jsou ve stravě. Za trávení je zodpovědný střevní epitel dále po proudu. Žaludeční šťáva jsou zodpovědné i za likvidaci různých prionů. Je-li pH vyšší, což v medicíně s oblibou děláme pomocí **blokátorů protonové pumpy**, neaktivují se proteázy a priony se dostávají dále do střeva. Zde proniknou střevním epitelem a skrz plexus myentericus submucosus se dostávají až do mozku. Zde **vedou k demenci**, jak známe u Creutzfeld-Jacobovy nemoci, nebo nemoci šílených krav.



*Kromě odborného programu jsem navštívil vysokohorský výběžek Mohavské pouště Joshua Tree National Park.*

Opět toto sdělení stojí svou logikou proti mocné farmakologické lobby. Je ale hodně k zamyšlení, zda rostoucí epidemie demencí není dána i těmito dvěma faktory. Sdělení upozornilo na to, o čem se moc nemluví. Dnešní evidence-based medicína dohlédne tak na dva až pět let, výjimečně dále. Děje-li se něco v horizontu desítek let, máme tendenci to přehlížet.

## V BARCELONĚ JEDNALI KARDIOCHIRURGOVÉ Z CELÉ EVROPY

► MUDr. Vojtěch Kurfiršt, Ph.D.



**N**a podzim, 1.–5. října 2016, se v Barceloně konal každoroční sjezd EACTS (European Association for Cardio-Thoracic Society), největší tohoto druhu v Evropě. Vystoupil jsem zde s přednáškou „Epicardial Clip Occlusion of Left Atrial Appendage During Cardiac Surgery Provides Optimal Surgical Results and Long Term Stability”. Sdělení jsme připravili s kolegy z Kardiocentra – Kardiochirurgie Nemocnice České Budějovice, a.s. ve složení Kurfiršt, Mokráček, Čanádová, Frána, Zeman. Hodnotili jsme v něm uzávěru ouška levé síně u pacientů s fibrilací síní pomocí speciální svorky – klipu. S tímto klipem máme v České republice největší zkušenosti,

kdy jsme jich do této doby implantovali sto padesát. Výhodou klipu je hlavně bezpečná a rychlá implantace a z chirurgických metod uzávěru ouška levé síně i potvrzená nejlepší efektivita.

Přednášce se dostalo velmi dobrého přijetí a výsledky práce v současné chvíli čekají na publikování v Interactive Cardiovascular and Thoracic Surgery, což je oficiální impaktovaný časopis EACTS.

Náklady na cestu hradil cestovní grant České společnosti kardiologické chirurgie, který je každoročně vypisován pro mladé kardiochirurgy do 35 let.



## LISABONSKÉ ROKOVÁNÍ K ONEMOCNĚNÍ TZV. KŘEHKÝCH KOSTÍ

► MUDr. Jana Jirotková

**N**a začátku října, 7.–8. 10. 2016, jsem se zúčastnila oborového kongresu týkajícího se vzácného onemocnění tzv. křehkých kostí, osteogenesis imperfecta. Tato akce probíhá každoročně a je určena nejen pro lékaře, kteří se zabývají touto genetickou poruchou, ale i pro členy patientských organizací. Letos setkání organizovaly organizace APOI (Associação Portuguesa de Osteogénese Imperfeita) z Portugalska a AHUCE (Asociación de Huesos de Cristal de España) ze Španělska na lékařské fakultě v Lisabonu.

Program zahrnoval diagnostické přístupy i terapeutické možnosti a nabízel studie zabývající se mož-

ností ovlivnění růstu a metabolismu kosti pomocí transplantace kmenových buněk. Čestným hostem byl kanadský profesor Francis Glorieux, průkopník používání bisfosfonátů v terapii osteogenesis imperfecta.

Kromě přednášek byla na programu posterová sekce, kde jsem prezentovala příspěvek „Osteogenesis imperfecta u jednoho dvojčete z těhotenství po in vitro fertilizaci“.

Kongres byl velmi zajímavý a přínosný, umožnil všem účastníkům prohloubit mezinárodní spolupráci, vyměnit si zkušenosti v léčbě pacientů a podpořit mladé lékaře v zájmu o toto vzácné onemocnění.



## KONGRES EVROPSKÉ KOMISE PRO LÉČBU A VÝZKUM ROZTROUŠENÉ SKLERÓZY (ECTRIMS) 2016 V LONDÝNĚ

► prim. MUDr. Svatopluk Ostrý, Ph.D., MUDr. Hana Valdová, MUDr. Jana Adámková

**V** oblasti diagnostiky a léčby roztroušené sklerózy má tato evropská akce zásadní význam. Dokladem toho je účast více než 9000 účastníků, kteří vslechlí v průběhu čtyř dnů 213 souhrnných i tematických sdělení ve čtyřech paralelních sekcích.

Velmi bohatá byla současně probíhající posterová sekce. Tématicky byla rozsáhlá, od molekulární úrovně, přes laboratorní diagnostiku, zobrazovací metody a symptomatickou léčbu po klinické zkušenosti a výsledky studií. Počet posterů a e-posterů přesáhl číslo 1300. Čeští autoři přednesli tři příspěvky, na čtyřech se podíleli jako členové investigativních týmů. Celkem 55 autorů z České republiky se podílelo na vzniku 33 posterů, ve 13 případech jako hlavní autoři.

Centrum pro léčbu roztroušené sklerózy Nemocnice České Budějovice, a.s. (MS centrum) bylo spoluautorem posteru týkajícího se tříletého sběru a hodnocení dat národního registru REMUS pacientů s roztroušenou sklerózou.

Samozřejmostí na akcích tohoto typu je prostor pro výukové kurzy, kterých letos bylo 16. Tyto kurzy slouží k seznámení posluchačů s aktuálními poznatky a nejnovějšími doporučenými postupy ve všech klíčových oblastech

diagnostiky a léčby pacientů s roztroušenou sklerózou.

Hlavní pozornost kongresu patřila detekci aktivity nemoci, hledání a ověřování optimálních prediktorů jak v laboratorních a zobrazovacích metodách, tak v klinickém obraze a průběhu onemocnění z hlediska dlouhodobého vývoje, zejména rozvoje invalidity. To je zásadní nejen pro co nejrychlejší a účinné nastavení léčby po stanovení diagnózy, ale i pro její včasnou eskalaci. Proto musí být efekt léčby pečlivě a pravidelně sledován. Vyčkávání na rozvoj klinických změn pak může přinést již nezvratné poškození. Tato nákladná léčba pak nepřináší očekávaný efekt.

Zásadní roli v diagnostice roztroušené sklerózy má vyšetření magnetickou rezonancí s hodnocením diseminace v prostoru a čase. Zdůrazněna byla nová kritéria pro toto hodnocení vydaná skupinou MAGNIMS na počátku letošního roku, upravující kritéria dosud platná.

Protokoly pro vyšetření magnetickou rezonancí jsou detailně propracovány tak, aby přesně plnily svůj účel a zároveň byly provozně únosné. Úkolem pravidelných kontrolních vyšetření magnetickou rezonancí je zachytit časné známky aktivity nemoci (důvod k eskalaci), sledo-

vat rozvoj atrofie mozku (projev degenerace) nebo vznik případných komplikací agresivní léčby.

Velký prostor samozřejmě patřil léčbě roztroušené sklerózy. Diskutovány byly jak obecně známé možnosti a bezpečnostní profil již zavedených léků, tak nejnovější data, která ke zvýšení tohoto profilu přispívají. K léčbě pacienta je nutno přistupovat individuálně s ohledem na průběh a aktivitu onemocnění při současném dodržení doporučených postupů.

Možnosti léčby chronické progresy onemocnění jsou značně omezené. Cílem léčby roztroušené sklerózy je co nejvíce oddálit nástup tohoto stadia. Proto je sledována řada paraklinických parametrů, které rozvoj do tohoto stadia predikují dříve, než se klinicky projeví. Vyhledává-

ní dalších prediktorů aktivity onemocnění věnují vědci a lékaři velké úsilí.

Došlo i na představení nových léků, mechanismu jejich účinku, přínosu v léčbě, ale i nežádoucích účinků léčby. Jejich potenciál byl prezentován na prvních souborech pacientů se současnými návrhy a doporučeními stran jejich zařazení do schémat léčby roztroušené sklerózy.

Účast na tomto kongresu nám přinesla možnost upevnit a rozšířit znalosti o problematice roztroušené sklerózy. Cílem našeho českobudějovického MS centra je poskytnout pacientům správnou léčbu co nejdříve tak, aby byla co nejúčinnější a nejbezpečnější.

## GERHARD KÜNTSCHER SOCIETY OSTEOSYNTHESE INTERNATIONAL

► MUDr. Martin Kloub, Ph.D.

**V**e dnech 21.–24. 9. se v německém Aschaffenburgu konal výroční kongres Gerhard Küntschler Society Osteosynthese International 2016. Společnost Gerharda Küntschera sdružovala původně téměř výhradně „hřebaře“, tedy ortopedy a traumatology preferující při ošetření zlomenin v nejrůznějších oblastech nitrodřeňovou techniku. Dnes se již podobně jako např. AO-Trauma zaměřuje na spíše na správné indikační a léčebné postupy bez ohledu na použitou techniku.

Kongresu jsem se účastnil se zvanou přednáškou „Proximal humerus and shaft fractures“. Společně s prof. Ekkernkampem z Berlína jsme řídili blok týkající se traumat pažní kosti.

Jak bylo patrné z prezentovaných sdělení, ve strategii ošetření proximálního humeru začíná panovat jednotita v indikaci operačního řešení dislokovaných zlomenin u pacientů do 70 let, kde se jednoznačně preferuje rekonstrukce v co nejnatomičtějších postavení a následná stabilní osteosyntéza. U zlomenin chirurgického krčku začíná převažovat nitrodřeňová osteosyntéza pro výrazně nižší procento komplikací, u 3–4 fragmentových zlomenin volí přes pro-

kázané výborné výsledky IM osteosyntézy v dlouhodobém horizontu většina traumatologů LCP implantáty (i při větším množství komplikací). Důvodem je patrně jak konzervativnost lékařského prostředí, tak mírně vyšší obtížnost správného technického provedení osteosyntézy. U pacientů ve vyšším věku je pak zejména u zlomenin s vysokým rizikem osteonekrózy hlavice jednoznačnou volbou reverzní TEP.

Největší slabinou většiny prezentovaných prací bylo podobně jako v současné odborné literatuře společné hodnocení naprosto odlišných typů zlomenin, které mají rozdílné typy komplikací. Výsledky jsou pak často obtížně porovnatelné a zavádějící.

Z ostatních bloků byla zajímavá oblast proximální tibie s důrazem na peroperační testování stability osteosyntézy a rutinní provádění peroperačního CT. Dále pak diafýza tibie se snahou o co nejlepší repozici, často s použitím přídatného implantátu (repoziciční dlaha 3.5, antirotaciční dlaha 3.5) v kombinaci s hlavní IM osteosyntézou.

Jednoznačně největším zážitkem pro mě byla možnost seznámit se s novým systémem hřebování „PolyAxNail“ (viz obrázek). Jeho hlavní

předností je zavádění jisticích šroubů do hřebu ve variabilním úhlu až 20 stupňů, a to i následně již po zavedení prvního šroubu. Cílič pro jisticí šrouby je jeden univerzální pro hřebby všech lokalit (proximální humerus, distální femur, distální tibia, proximální tibia) a zavedení do odlišně konfigurované oblasti hřebu umožňuje speciálně frézovaná část cíličho ramene, kdy cílič zapadne vždy do několika přesně připravených oblastí. Bohužel, přestože tato technická lahůdka obdržela již několik cen za inovativní řešení, nebyla v Evropské unii stále schválena pro použití v klinické praxi (od r. 2012!).





## ATLS A FAST NEJSOU NESLUŠNÁ SLOVA ANEB K ČEMU TRAUMATOLOG POTŘEBUJE ULTRAZVUK

► MUDr. Aleš Křiváček

**N**a začátku byl příslib poznávacího zájezdu do Anglie s adrenalinovou vložkou podle Robina Hooda a kulturním zážitkem návštěvy nejstarší anglické hospody Ye Olde Trip to Jerusalem v Nottinghamu. Tak začalo v roce 2011 dobrodružství zástupců jednotlivých českých traumacenter, kdy nás skupina šestnácti více či méně poučených traumatologů, chirurgů, anesteziologů, ortopedů a dětských chirurgů podstoupila kurz ATLS (Advanced Trauma Life Support for Doctors) pro provideře – poskytovatele a následně i pro instruktory.

ATLS je kurz určený pro všechny lékaře, kteří přijdou do styku s poraněným pacientem. Je to kurz certifikovaný Americkou chirurgickou společností a slouží k tomu, aby pomocí jednoznačných vyšetřovacích logaritmů při příjmu traumat byla zachycena a залечена včas všechna zranění, která by pacienty mohla ohrozit na životě. V současnosti je uznávaným standardem péče o poraněné pacienty. U jeho základů stál v sedmdesátých letech americký ortoped dr. Styner, jenž na základě svých vlastních zkušeností vytvořil, vyzkoušel a poté i prosadil standardizovaný kurz pro americké lékaře, který se postupně rozšířil po celém světě a od roku 2012 probíhá pod vedením českých instruktorů i v České republice.“

Jsem zatím jediným jihočeským instruktorem a z výletu do Anglie před pěti lety jsem si nakonec přivezl adrenalinový zážitek z průběhu kurzu, kam každý musí přijet již s nastudovanou učebnicí v originále, protože se začíná psaním testu hodnotícího porozumění textu a během vlastního kurzu se nabyté znalosti a postupy již jen prakticky zkoušejí a drilují, ladí se jen detaily na základě vlastních zkušeností frekventantů. Každého účastníka individuálně hodnotí skupina instruktorů již během průběhu kurzu a na závěr se podrobí zkoušce při zásahu přímo nad namaskovaným figurantem. Rovněž jsem se seznámil s metodami, jak přednášet zábavně a poutavě, jak vtáhnout posluchače či spíše partnery do aktivní diskuse, jak zkritizovat pochvalou. Následovala inaugurace a akreditace české odnože ATLS se základnou ve Fakultní nemocnici Hradec Králové. Za dobu fungování české mutace prošlo tímto kurzem přes 300 účastníků, z nichž 9 z Českých Budějovic a 6 přímo z Oddělení úrazové chirurgie Nemocnice České Budějovice, a.s., což je logické, protože hlavní břímhě akutní péče o zraněné pacienty spočívá zejména na tomto oddělení, pokud zaintubované pacienty nepředá záchranná služba rovnou na lůžko ARO.

ATLS je univerzální postup použitelný po celém světě nezávisle na jazyku, kterým se kde mluví, a nezávisle na podmínkách a úrovni vybavení v daném místě.

Jehly, kanyly, fixační pomůcky a rentgenový přístroj jsou běžné i v té nejzapadlejší africké nemocnici. Jedná se tedy o komplexní standardizovaný přístup a péči o poraněného pacienta v jakémkoli zdravotnickém zařízení, neboli rychlé prvotní vyšetření a zajištění pacienta s minimem prostředků. Cílem je odhalit stavy, které pacienta bezprostředně ohrožují na životě, a ihned je vyřešit. Mnemotechnická pomůcka „ABCDE“ je aplikována nejen v rámci iniciálního fyzikálního vyšetření (A – airways/dýchací cesty + fixace krční páteře + kyslík 15 litrů za minutu, B – breathing/dýchání, C – circulation/oběh + zástava krevních ztrát, D – disability/zhodnocení neurologického stavu, E – exposure/svléct a přikrýt), ale i v rámci popisu rentgenových nálezů. Jasná dikce jednotlivých postupů a řešení minimalizuje riziko přehlédnutí závažnějších diagnóz. Standardizováno je rovněž zhodnocení stavu pacienta a stanovení jeho priorit v rámci další léčby. Hlavním principem je: „treat the greatest threat to life first.“ V rámci tohoto abecedního postupu se nesmí postoupit k dalšímu písmenu dříve, dokud není vše zajištěno a funkční, a v případě, že se předchozí již stabilní



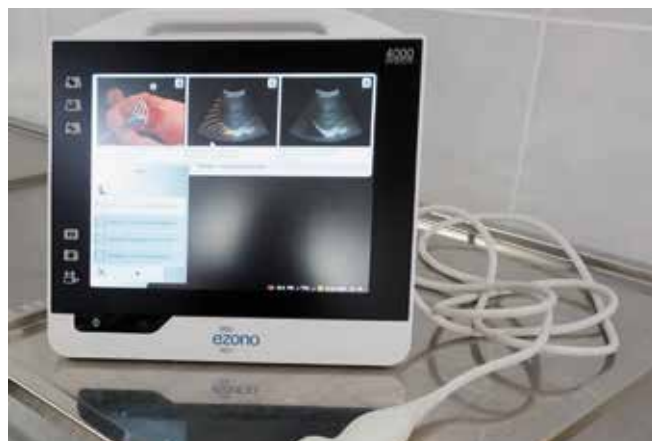
Transparentní páteřní deska slouží k fixaci pacienta s možným poškozením páteře. Umožňuje vsunout celé tělo pod rentgen nebo do tubusu magnetické rezonance. Vakuum tvarovatelná dlaha pro zlomeniny končetin.



*Trakční dlahu pro zlomeniny stehenní kosti umožňuje obě části kosti narovnat tak, aby nedocházelo k dalšímu poškozování měkkých tkání zlomenými konci.*

stav pacienta zhorší, vracíme se zpět k písmenu A. První otočka abecedy trvá 10 sekund, současně se stanoví postup pomocných vyšetření – rentgen, Astrup, podání transfúze, konsilium potřebných specialistů, a opět se vracíme k A a další sérii abecední a přidáváme sondy, katetry, EKG a ostatní v příslušném pořadí.

Během adaptace práce lékařů Oddělení úrazové chirurgie českobudějovické nemocnice na tento přístup vyvstala potřeba částečně utřídit a částečně doplnit prostory naší emergentní místnosti pro akutní příjmy o nutné základní pomůcky, jako je výbava pro zajištění dýchacích cest a pomocné ventilace (od tubusů po intubační kanyly, resuscitační samorozpínací vak, odsávačka...). Dále rtg a MRI transparentní páteřní deska, límce a head bloky k fixaci pacienta samého, vakuové dlahy k fixaci končetin, trakční dlahy k fixaci zlomenin stehenní kosti, případně bérce, pánevní pás k dočasné fixaci nestabilních zlomenin pánve. Nechybí ani profesionální nůžky k rozstřížení kožených a kevlarových chráničů obětí dopravních nehod, sterilní set k zavedení hrudního drénu, souprava k intraoseálnímu přístupu do krevního oběhu. Máme pro toto vybavení vyčleněnu samostatnou pojízdnou skříň, aby pomůcky byly pohromadě a mobilní.



*Nový ultrazvuk umožňuje traumatologům ihned rozeznat, ve které části těla dochází k vnitřnímu krvácení.*

Během posledního roku se vše podařilo dokončit, a tak můžeme provádět pomocí přenosného USG přístroje EZONO 4000 i základní diagnostiku přítomnosti patologické tekutiny v hrudníku či břiše.

A to je FAST (Focused Abdominal Sonography in Trauma) – součást urgentního vyšetření oběhově nestabilního pacienta v rámci ATLS postupu při akutním příjmu těžce poraněného či polytraumatizovaného pacienta. Proto, abychom neposílali na CT vyšetření pacienta, který by jej nepřežil, protože má být už na operačním sále. To je totéž jako s tenzním pneumothoraxem, který musí být odhalen a zaléčen dříve, než je indikováno vyšetření v CT přístroji, aby se z něj nestal tunel smrti.

K tomu všemu jsme potřebovali i základní training v provádění FAST diagnostiky, což jsme pomocí externího lektora dokázali. Ke konci roku 2016 máme proškolenou většinu lékařů Oddělení úrazové chirurgie Nemocnice České Budějovice, a.s., kteří se na akutním příjmu podílejí.

Na konci pětiletého příběhu je tedy úplně něco jiného, než jsem si původně sliboval, ale zase je to něco, co nám všem přinese kulturu do naší adrenalinové práce.

## SPOLEČENSKÁ KRONIKA

# VZPOMÍNKA NA MUDR. JIŘÍHO BROŽE

► MUDr. Ladislav Šabata

**D**ne 19. 11. 2016 zemřel po dlouhé nemoci ve věku 85 let MUDr. Jiří Brož, zakladatel a emeritní primář Oddělení nukleární medicíny. Po celou dobu své profesní kariéry byl věrný českobudějovic-

ké nemocnici, do které nastoupil po promoci v roce 1956. Do roku 1967 pracoval na Infekčním oddělení, v letech 1967–1969 pak jako ordinář pro radioizotopová vyšetření při Interním oddělení.

V roce 1970 založil samostatné Oddělení nukleární medicíny s lůžkovou částí pro léčebné aplikace radioizotopů. Oddělení vedl ve funkci primáře až do odchodu do důchodu v roce 1996. Patřil mezi průkop-

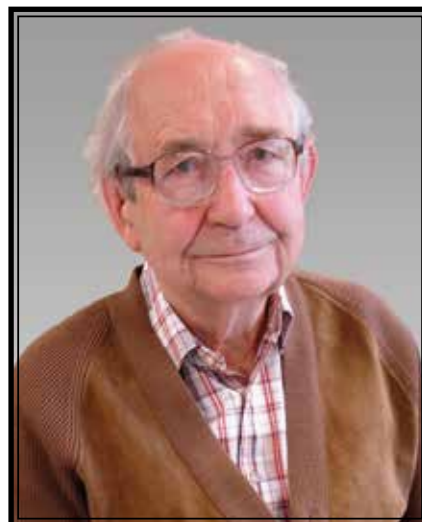
níky a uznávané odborníky oboru nukleární medicína v Československu. V Jihočeském kraji podporoval budování oddělení nukleární medicíny v okresních nemocnicích (Tábor, Strakonice, Písek, Pelhřimov). Ve funkci krajského odborníka pečoval soustavným organizováním seminářů a stáží o odborný růst všech pracovníků těchto oddělení v regionu. Díky svému širokému medicínskému rozhledu a znalostem z oboru vychoval řadu lékařů a dalších pracovníků nukleární medicíny. Byl čestným členem České společnosti nukleární medicíny České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně.

V roce 1993 se aktivně podílel na otevření bakalářského programu ra-

diologický asistent na Zdravotně sociální fakultě Jihočeské univerzity, kde i v důchodu přednášel a vedl praktická cvičení budoucích radiologických asistentů.

Jeho koníčkem byly návštěvy uměleckých a historických památek. V tomto ohledu měl rozsáhlé znalosti, o které se rád dělil s dalšími pracovníky oddělení při zájezdech.

O tom, jak vysoko jeho odborné kvality uznávali přední kolegové z oboru, jsem se přesvědčil v roce 1976, když jsem nastoupil na povinnou na stáž před atestací do ILF Praha. Tam mě přivítala paní asistentka slovy „Vy jste z oddělení primáře Brože, tak to nevím, co vás my můžeme navíc naučit.“



Na výborného šéfa a vzácného člověka vzpomínáme s úctou.

Oddělení nukleární medicíny

## VZPOMÍNKA NA MUDR. JANU PŘÁDNOU, EMERITNÍ PRIMÁŘKU PATOLOGICKÉHO ODDĚLENÍ

► doc. MUDr. František Vorel, CSc., MUDr. Věra Fischerová

„Když jsem v roce 1980 nastoupil na Soudnělékařské oddělení česko-budějovické nemocnice, čekala mě atestace z patologické anatomie. Mojí školitelkou se stala MUDr. Jana Přádná, sekundární lékařka Patologického oddělení. Připravovala se tehdy na 2. atestaci z patologické anatomie a na rozdíl od ostatních takto »postižených« lékařů z této strašné zkoušky neměla vůbec obavy. Nebyl to projev nadměrného sebevědomí, ale nesmírného nadání, které pro mikroskopickou diagnostiku měla. Byla z těch patologů, kteří se jen zběžně podívají do mikroskopu a hned vědí správnou diagnózu. Jak to dělala, nevím, i když se mně snažila své vědomosti předat. Patologii jsem ale dělat nechtěl, a tak jsem nebyl vnímavý žák. Naštěstí byli jiní, kterým své znalosti předala a kteří je umějí využít. Tak vychovala celou generaci česko-budějovických patologů. Nezanevřela však ani na odrodilce – soudní lékaře, a vždy

jim ochotně vycházela vstříc, když si nevěděli rady s mikroskopickou diagnostikou.“ Tak na primářku Přádnou zavzpomínal doc. MUDr. František Vorel, CSc., primář Soudnělékařského oddělení.

MUDr. Věra Fischerová, zástupkyně primářky Patologického oddělení na ni vzpomíná takto: „Na oddělení patologie naší nemocnice jsem nastoupila jako čerstvá absolventka v létě 1992 již k primářce Přádné. Vyzařovala z ní přirozená autorita a přiznám se, že jako mladá začínající lékařka jsem se jí trochu bála. Vládla svému oddělení tvrdou, ale spravedlivou rukou, nesnesla, jak říkala, leda bylou práci. Tím nám dala základ, ze kterého těžíme doposud. Svě soukromí si přísně chránila, pokud někoho nechala nahlédnout, našel milého a vstřícného člověka ochotného kdykoli pomoci s každým problémem.“

MUDr. Jana Přádná se narodila 16. 1. 1948. Po promoci na Fakultě všeobecného lékařství (dnes 1. LF)



v Praze nastoupila na Chirurgické oddělení v Českých Budějovicích, tehdy pod vedením prof. Kosteleckého. Po složení atestace ji však zaujala patologie a přešla na toto oddělení k primáři Holému. Složila v nejkratším možném termínu obě atestace,



což u druhé atestace, kterou zkoušel postrach studentů i atestantů prof. Bednář, nebylo obvyklé. Po odchodu prim. Holého se 1. 1. 1988 stala po zásluze primářkou Patologického oddělení. Z této funkce odešla 31. 5. 2011 po 23 letech. Zároveň opustila

českobudějovickou nemocnici a nadále pracovala ve své bioptické laboratoři.

Její největší životní láskou však nebyla patologie, ale její syn. Ten vystudoval medicínu v USA, kde pracuje jako kardiolog.

Emeritní primářka MUDr. Jana Přádná zemřela náhle 6. 12. 2016. Vzpomínáme s vděčností. Čest její památce.

Pracovníci Patologického oddělení  
a Soudnělékařského oddělení

## DR.OTAZNÍK

## DR.OTAZNÍK ...PRO UROLOGA MUDR. JAROSLAVA NOVÁKA, MBA

### ■ Jak se doktor stane lékařem?

Chce to svůj čas, pro jednoho kratší, pro druhého delší. Škola připraví po stránce teoretické, méně však po stránce praktické. To zásadní, zkušenosti, škola nikomu nedá. Ty získáváte sám svou praxí.

Když máte navíc štěstí na dobré učitele z řad starších kolegů a primáře, kteří poradí, sdělí svoje zkušenosti a v předatestační přípravě jsou vašimi vlídnými mentory, máte z velké části vyhráno. Ne vždy je to bohužel pravidlem. Já jsem takové štěstí měl.

Adept lékařského povolání také musí mít v sobě určitou pokoru, respekt k pacientovi a dávku empatie, aby byl schopen s pacientem adekvátně komunikovat a pochopit jeho stesky. Právě v komunikaci a interakci se dají napáchat největší škody a obě tyto oblasti jsou dnes předmětem většiny stížností. Je potřeba pamatovat i na to, že v medicíně nic neplatí absolutně, je nutné být stále ve střehu. 100× provedený rutinní operační výkon může přinést v 101. případě komplikace. Odlišný přístup je potřeba zvolit v dětském, dospělém či seniorském věku atd. Stále platí zásada „primum non nocere“ (především neškodit)!

### ■ Jak se nezbláznit z odpovědnosti?

Společnost klade na lékaře stále více a více požadavků, což po 32 letech strávených v nemocnici mohou potvrdit. Různé vyhlášky, nařízení ale

i zákony, které se dotýkají činnosti zdravotnických zařízení a vlastní práce lékaře, nejsou bohužel někdy dílem odborníků, ale „laiků“ s ambicemi a kompetencemi direktivně zasahovat. Oni jsou z vůle lidu také zvoleni do zákonodárných institucí, kde případnou menšinu přítomných odborníků snadno přehlasují.

Pro zachování duševního zdraví je potřeba mít nějaký ventil. Nejlépe v podobě fyzických aktivit, pohyb na čerstvém vzduchu a v přírodě umí odčerpat stres a negativní energii. Neméně důležité je fungující rodinné zázemí, kam se po náročném dni vracíte.

Když je nejhůř, je zapotřebí zachovat si určitý nadhled a cítit životní priority. Stačí projít kolem přeplněné čekárny u onkologických ambulancí a uvědomíte si, že je zatím vlastně vše o. k. a trudomyslnost vás rychle přejde.

### ■ Jaký je váš nejmilejší pacient?

Vzpomínám si na dva. První, o kterém se starám již 25 roků, byl v mládí, někdy kolem roku 1953, uskřinut, až téměř přepůlen, mezi dvěma tanky. Prošel si peklem Dantovým, ale přežil. Po protražovaném šokovém stavu a dlouhodobém pobytu na ARO se musel znovu učit číst, psát, znovu chodit do školy, učit se používat přístroj, zavazovat tkaničky u bot... Martyrium, které později prožil, aby získal zaměstnání, nebo mu bylo příznáno



byť minimální odškodnění zajišťující skromný život invalidy, bylo nepředstavitelné. Úraz pánve nezůstal bez následků a společnými silami jsme se naučili autokatetrizaci v anatomicky změněném terénu a další úkony, aby trvalých urologických potíží bylo co nejméně. Svě životní prohry a útrapy bral a bere pokaždé s nadhledem a vždycky měl nějaký cíl, za kterým šel bez ztráty optimismu. Dnes je mu přes 84 roků. Tělo mu již neslouží a nemůže vycházet z domu, tak za ním dojíždím a se sestrami z naší ambulance se mu snažíme ulehčit od jeho potíží. Stále obdivuji jeho bystrou mysl a pozitivní myšlení.

V případě druhého pacienta nemohu zapomenout na určitou „pocitu“, které se mi kdysi od něj dostalo. Každý měsíc, jako lékař na pohotovosti, jsem k němu dojížděl měnit permanentní katetr. Jezdil jsem k němu několik roků, padli jsme si s ním i jeho

rodinou na venkově nějak do oka, takže tento úkon požadovali po dispečinku LSPP pokud možno v době, kdy jsem měl službu. Jednoho sobotního únorového dne mě za ním vyslala dispečerka jako obvykle, tehdy však s informací, že to dnes nechvátá, že až bude volněji, tak tam mám zajet. Dostal jsem se na venkovský statek, kde bydlel, až k večeru. Vstoupil jsem do domácnosti, kde byl však nezvykle větší počet lidí, někteří v černém, a když jsem spatřil kněze, začal jsem tušit, že tentokrát to bude jinak. Můj letitý pacient zemřel ve věku požeňnaném, a jeho rozechvělá manželka mi upřeně hleděla do očí s prosbou, že jeho poslední přání bylo, abych mu ty „úmrtní papíry“ vypsal já a ne nikdo jiný. To, že zemřel již o den a půl dříve, se nějak neřešilo, počkal si na mě!

#### ■ A nejhorší pacient?

S nostalgií vzpomínám na dobu před 25–30 lety, kdy byli pacienti ještě „slušní“ a povolání zdravotníka

požívalo větší úcty a respektu. Excesy v chování, které jsme tehdy viděli jen u opilců, se dnes stávají téměř každodenní realitou. Neslušnost, hulvátství, vulgarita a agresivita, kterým jsou čím dál častěji zdravotníci vystaveni, jsou na pováženou.

Druhým extrémem je byt' kultivovanější „Google“ pacient, který si na internetu přečetl vše možné a nemožné o své domnělé nemoci a je velmi urputný, neústupný ve svých požadavcích. Pokud má svůj názor změnit nebo mu lékař nevyhoví, je schopen psát stížnosti na všechny strany.

#### ■ Jaký jste pacient?

Nevím, doposud jsem měl to velké štěstí, že jsem pacientem nikdy nebyl. Jediné, co podstupuji, jsou stomatologická ošetření, ale to nějak vždy se ctí protřpím.

#### ■ Co pokládáte za největší úspěch a pokrok v medicíně za tu dobu, kterou jste zažil jako lékař?

Věda a výzkum přinesly značný pokrok v miniaturizaci instrumentaria pro endoskopické zákroky, rozvoj mininvazivních operačních metod, laserovou a robotickou chirurgii, nebývalý vývoj diagnostických zobrazovacích metod, možnosti genetických vyšetření, pokrok v molekulární biologii, zavedení nanotechnologií a nanomateriálů či biologických léčiv.

#### ■ Jaká bude podle vás medicína za 100 let?

Jistě nabídne nové materiály pro implantáty, technologický pokrok při léčbě ztráty zraku pomocí čipů, další uplatnění molekulární biologie, rozvoj neurověd pomůže např. v boji s demencí. Lze očekávat průlom ve výzkumu lidského genomu pro účely onkologické diagnostiky a léčby. Doufejme, že se konečně podaří nalézt účinnou kurativní léčbu nádorových onemocnění. Žijeme v naději, že toho bude mnohem více.

## ODBORY



### LÉKAŘSKÝ ODBOROVÝ KLUB – SVAZ ČESKÝCH LÉKAŘŮ

V listopadu 2016 proběhla volba předsedy MO LOK-SČL. Nově zvolený MUDr. Lukáš Mareš, který pracuje v Radiologickém oddělení českobudějovické nemocnice, zahájil svou činnost jednáním s předsedou představenstva o zvýšení mezd. V souladu se stanoviskem Ministerstva zdravotnictví ČR k němu dojde od ledna 2017.

## ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ODBOROVÉHO SVAZU ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČE ČR

► Bc. Jan Šusta

**N**ejdůležitějším úkolem uplynulého období bylo jednání o mzdách pro rok 2017. Věděli jsme, že v nemocnicích, kde jsou zaměstnanci odměňováni platem (nikoli mzdami), se platové tarify navýšily od 1. 1. 2017 o 10%. Naším úkolem bylo najít správný mechanismus, jak adekvátně navýšit mzdy v českobudějovické nemocnici pro rok 2017, tak aby toto navýšení odpovídalo 10% navýšení tabulkových tarifních platů ve státních nemocnicích. Po více než tříměsíčním jedná-

ní jsme došli ke shodě. Pro rok 2017 bylo dohodnuto 8% navýšení mzdových tarifů všem zaměstnancům nemocnice s platností od 1. ledna 2017. Myslím, že je důležité vysvětlit všem zaměstnancům, že 8% navýšení mzdových tarifů rozhodně odpovídá 10% navýšení tabulkových tarifů.

Díky dotazníkům, které zaměstnanci vyplnili, zpracovalo vedení nemocnice materiál, kde je každý jednotlivý zaměstnanec zařazen pod tabulkový plat. Nyní máme



*Jednání reprezentantů naší základní odborové organizace s vedením Nemocnice České Budějovice, a.s. bývají velmi náročná, ale většinou končí s výsledkem přijatelným jak pro zaměstnavatele, tak pro zaměstnance.*

v ruce tabulky, ze kterých vyplývá, jaký by měl každý konkrétní zaměstnanec platový tarif, a že naše mzdové podmínky jsou ve srovnání s jinými zdravotnickými zařízeními na velmi slušné úrovni. Ale stále je nutné vidět, kde se obecně pohybují dnešní mzdy a platy ve zdravotnictví, tady je ještě i v naší nemocnici co zlepšovat. Dále je třeba říci, že zvláště u některých kategorií zaměstnanců, je velký prostor pro budoucí jednání o zvyšování mezd.

Setkávám se s názorem, že „oni“ mají rizikový příplatek a osobní ohodnocení. V Nemocnici České Budějovice, a.s. byl rizikový příplatek při vzniku akciové společnosti v roce 2004 přidán ke mzdovému tarifu. Dodnes je proto součástí mzdového tarifu a pobírají ho po celá léta všichni zaměstnanci. Přehled, jakých oddělení a kategorií se rizikový příplatek dle zákona správně týká, je v kolektivní smlouvě. Naší snahou je dát tento příspěvek nad mzdový tarif těm, kteří na něj mají ze zákona nárok, aniž by došlo ke snížení současného mzdového tarifu ostatních zaměstnanců.

O osobním ohodnocení jsem se informoval u kolegů a kolegů z fakultních nemocnic. Výsledek je ten, že osobní ohodnocení je malé, vypláceno nepravidelně, anebo vůbec. V případě, že byste měli možnost získat podložené informace tohoto typu, budu rád, když se o ně s naším výborem podělíte.

Vrátím se k dohodě o navýšení mezd. Naše nemocnice získá z úhradové vyhlášky pro rok 2017 cca 115 000 000 Kč, z toho by mělo být cca 112 000 000 Kč určeno na provozní náklady (mzdy). Navýšení o 8% znamená cca o 120 000 000 Kč víc pro zaměstnance pro rok 2017. Celkové mzdové náklady spojené s tímto navýšením budou samozřejmě vyšší. Tímto odpovídám i těm, kteří jsou lehce či více zklamání, že po dvou letech zajímavých odměn letos dostali pouze 2000 korun hrubého (náklad cca 3 500 000 Kč). V případě vyšších jednorázových



*Předseda ZO OSZSP Bc. Jan Šusta prezentoval na celostátním semináři v Pavlově jakým způsobem se v českobudějovické nemoci daří nábor nových členů do odborové organizace.*

zových odměn bychom museli snížit procento navýšení u tarifů. Je třeba si uvědomit, že to, co se podaří vyjednat do tarifu, je mnohem více, než jednorázová odměna. Na druhou stranu mohu slíbit, že když se po prvním čtvrtletí ukáže, že finanční situace nemocnice je lepší, než se očekávalo, rád otevřu otázku např. letních odměn před dovolenou.

Všichni, kteří měli v roce 2016 nárok na příspěvek na penzijní pojištění, ho získali do výše 12 000 Kč. Ambulantním sestřím v jednosměnném provozu se příspěvek 1 000 Kč, který jim zůstal i poté, co se již regulační poplatky nevybíraly, přesouvá do tarifu. Tzn. 8% navýšení tarifu plus 1000 Kč. U sester, které tento příspěvek v ambulantním jednosměnném provozu neměly, se postupuje stejně. Tudiž ho budou mít všechny sestry v ambulantním jednosměnném provozu a bude součástí mzdového tarifu.

Sestřím ze standardního oddělení neurologie se mění mzdový tarif standard – směnný provoz na mzdový tarif JIP, IMP, KJ – směnný provoz. Důvodem je rozepisování sester ze standardního oddělení do služeb na oddělení intermediární péče.

I přes nárůst mezd v posledních letech je třeba počítat s tím, že jako zástupci zaměstnanců budeme u zaměstnavatele hledat cesty, jak zajistit navyšování mezd i v příštích letech. To, že se daří postupně navyšovat mzdy všem zaměstnancům, je pozitivní zpráva pro nás všechny. Pouze to potvrzuje, že u zaměstnavatelů, kde působí odbory, mají zaměstnanci vyšší mzdy, a to v průměru o více než 46 000 Kč za rok. Další výhody mají zaměstnanci vyjednané v kolektivní smlouvě.

Zájmem naší odborové organizace je dosáhnout dlouhodobě stabilních a kvalitních vztahů mezi zaměstnanci a zaměstnavatelem. Proto musím zmínit skutečnost, že stejně jako jinde, tak se i u nás rozrůstá nespokojenost s tím, kolik času tráví zdravotníci na pracovišti a jakým



způsobem jsou nastaveny limity výkonnosti. Tento problém je bohužel celorepublikový a nebude vůbec snadné ho vyřešit. Alarmující je, že se tyto hlasy ozývají od lidí, kteří si předtím nestěžovali. Jsou to ti, kteří nemají problém dělat něco navíc, jsou to ti, co se učí nové věci, jsou to ti, co předávají zkušenosti mladším, jsou to ti, co dělají svoji práci rádi, jsou to prostě ti, jejichž faktor je pro současnou, ale i budoucí kvalitu péče velmi vysoký. Myslím si, že úkolem odborů je upozorňovat na tyto jevy a zároveň hledat se zaměstnavatelem řešení, které by bylo schůdné pro obě strany. Dnes už je přece všem jasné, že spokojený a motivovaný zaměstnanec je schopen podávat dlouhodobě kvalitní výkon, zatímco přetížený a demotivovaný zaměstnanec je schopen podávat kvalitní výkon jen do určité doby a ve chvíli, kdy může změnit zaměstnání, aniž by to mělo zásadní vliv na jeho peněženku, tak to udělá. Protože naše zdravotnictví v posledních letech vytvářelo především ty druhé zaměstnance, nelze se divit, že dnes nestojí před branami tisíce. Je opravdu zajímavé sledovat většinu zdravotnických zařízení, jak dnes vynakládají nemalé finanční prostředky na nábor nových zaměstnanců. Škoda, že tyto peníze nepoužily v době, kdy měli personálu dost. V českobudějovické nemocnici je personální situace oproti jiným poměrně stabilní, ale dovoluji si tvrdit, že pro udržení stejné výkonnosti nemocnice v dalších letech bude nutné počty zdravotnických pracovníků zvýšit. Vše ostatní bude znamenat snížení výkonnosti, a tím i nižší zisky nemocnice.

Toho, co se podařilo v roce 2016, je hodně, avšak jsou i záležitosti, které nedopadají podle našich představ. Dobré jméno nám v celorepublikovém kontextu dělá vzrůst členské základny. Již nyní jsme největší základní organizací našeho svazu v Jihočeském kraji.

Velmi dobrá zpráva je, že od nového roku jsme pro naše členy a jejich rodinné příslušníky zajistili nový benefit. Jedná se o poskytování nepřetržité právní pomoci pro pracovní a také osobní problémy od pojišťovny právní ochrany D.A.S. Tento benefit dostane každý člen odborů



*Zaměstnanci českobudějovické nemocnice si chodí pravidelně zahrát volejbal.*

v rámci svého měsíčního příspěvku. Právní ochrana zahrnuje nepřetržitě dostupné právní poradenství, právní zastoupení specializovanými právníky, úhradu nákladů na advokáty, znalecké posudky, soudní poplatky i náklady protistrany a státu, to vše do částky 1 000 000 Kč na každý jeden případ.

V desítkách menších či větších případů jsme našim členům poradili, či přímo pomohli s problémem na pracovišti. Další věci jsou v jednání. V roce 2016 jsme uspořádali mnoho kulturních, sportovních a společenských akcí. Zároveň jsme se zúčastnili řady jednání na státní, regionální a vnitropodnikové úrovni a školení. Jen za poslední čtvrtletí minulého roku šlo zhruba o 40 akcí, zasedání či jednání, při kterých jste měli zastoupení v podobě člena výboru základní organizace. Věřím, že se nám bude i nadále dařit získávat nové členy, a tím posílit naši vyjednávací pozici.

Všem zaměstnancům přeji do nového roku hodně zdraví, štěstí, lásky a pracovních sil.

## TEČKA NA ZÁVĚR



*p. f. 2017*

Obrázek namalovala Ema Křížková (13 let).

NEMOCNICE  
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

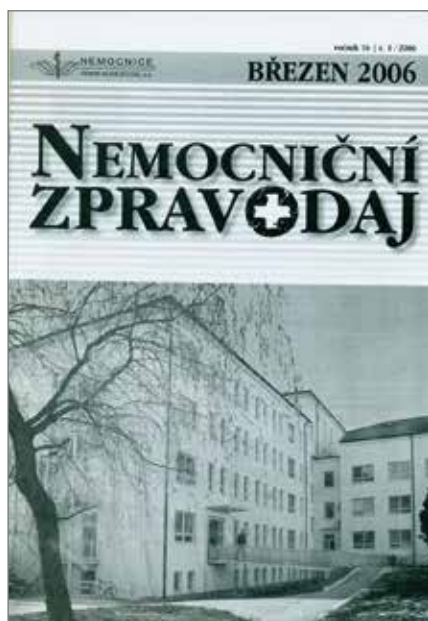
*Vše nejlepší, hodně zdraví,  
mnoho osobních i pracovních úspěchů v novém roce 2017  
Vám přeje*

*M. J. J. J.*



Vážení čtenáři a milí spolupracovníci Nemocničního zpravodaje,

Dovolte mi, prosím, popřát všem krásný rok 2017. A zároveň vám poděkovat za všech posledních deset let, která jsem s vámi strávila prostřednictvím Nemocničního zpravodaje.



Na jaře 2006, kdy jsem připravovala „ve své režii“ zpravodaj poprvé, byly redakci k dispozici především zprávy ze služebních cest určené lékařům. Šlo v plném smyslu slovo o tisk pro vnitřní potřebu. Již v létě se vedení nemocnice rozhodlo zpravodaj finančně podpořit tak, aby mohl vycházet v důstojnější podobě, barevný a na křídě. Jak krásněl, začal nabývat počtem stran.

Před zhruba čtyřmi lety se výrazně zdvihl jeho náklad a nyní slouží jako informační zdroj nejen pro zaměstnance, ale pro všechny, kteří do českobudějovické nemocnice zavítají. Samozřejmě, že každého novináře potěší, když ho vydavatel takto podpoří.

V hloubi duše však ještě čeká na pochvalu od čtenářů. Pro mě byl za celá ta léta nejlepším zážitkem telefonát jednoho z lékařů-seniorů, který žádal o zasílání časopisu. Protože prý, když se staří pánové setkávají v kavárně, tak ho někteří udivují svými čerstvými znalostmi o dění v nemocnici, které on nemá, takže si připadá na vedlejší koleji. Nedalo mu to a pátral, kde se k těm novinkám dostanou a ejhle, oni je měli načtené v Nemocničním zpravodaji!

Takže přeji nejen věrným čtenářům, ale i těm náhodným, aby jim byla další čísla Nemocničního zpravodaje co platná. Protože jsem k 1. lednu 2017 odešla do důchodu, je už to na těch mladších. Ať se daří.

**PhDr. Marie Šotolová, odpovědná redaktorka Nemocničního zpravodaje 2006–2016**

Vydává Nemocnice České Budějovice, a.s.

Ročník 26 (3/2016)

Odpovědná redaktorka: PhDr. Marie Šotolová

Redakční rada: MUDr. Pavel Havránek (předseda), MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D., PhDr. Marie Šotolová,  
doc. MUDr. František Vorel, CSc.

Bezplatné.

Pouze pro vnitřní potřebu Nemocnice České Budějovice, a.s.

Náklad 3 000 ks.

Grafická úprava a tisk: Tiskárna Protisk, s.r.o., Rudolfovska 617, 370 01 České Budějovice 4



# Výhody pro držitele zákaznické karty

## Lékárny Nemocnice České Budějovice, a.s.

**Každým nákupem v Lékárně Nemocnice České Budějovice, a.s. můžete díky kartě čerpat:**

- +** Další **2 hodiny** na parkovišti zdarma při nákupu volně prodejného sortimentu nehrazeného z veřejného zdravotního pojištění (volně prodejné léky, doplňkový sortiment) v libovolné výši.
- +** Každým takovým nákupem ušetříte. **Za každou korunu**, kterou u nás utratíte, získáte **1 bod**. Nasbírali jste 100 bodů? Vyměňte je za skutečné peníze – **100 bodů = sleva 2 Kč**.  
**Příklad:** Nakoupili jste za **500 Kč**? Zaplatíte **490 Kč**. **Z každé stokoruny** vám **vrátíme 2 Kč** zpět. Čerpání slev za body je možné po předložení zákaznické karty v rámci bodového konta v libovolné výši. Slevu je možné uplatnit na volně prodejný sortiment.
- +** **Chtějí vaši zákaznickou kartu využít i vaši blízcí a známí?** Stačí, aby se jí prokázali, nebo znali telefonní číslo, které jste uvedli při její registraci.

**Zákaznická karta**

**lékárna**

**NEMOCNICE**  
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

**Zákaznická karta je přenosná, klient neuvádí žádné osobní údaje, může pouze při převzetí karty zadat telefonní číslo jako náhradní identifikační údaj.**

 **NEMOCNICE**  
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

**lékárna**