



Absolutní vítěz  
Nemocnice ČR  
2015

# NEMOCNIČNÍ ZPRAVODAJ

NEMOCNICE  
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

jihocheské  
nemocnice

ROČNÍK 26 | ČÍSLO 1/2016

JARO 2016

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



**Letošní akce Krvebrání, zaměřené na nábor prvodárců, se účastnilo přes dvě stě studentů.**

**Českobudějovické Perinatologické centrum disponuje novou budovou s příjemným zařízením.**

Fota na titulní straně obálky: Ing. Jana Duco, MBA

ÚVODNÍ SLOVO HEJTMANA JIHOČESKÉHO KRAJE	3	DEN LEDVIN	18
Mgr. Jiří Zimola		prim. MUDr. Marie Pešková	
<b>ZPRÁVY MANAGEMENTU</b>		DO BUDĚJOVIC SE JEZDÍ UČIT UROLOGOVÉ	
HODNOCENÍ 1. ČTVRTLETÍ 2016	4–5	OD NÁS I Z CIZINY	18–19
MUDr. Břetislav Šon		Tisková zpráva	
ČESKOBUDĚJOVICKÁ NEMOCNICE V SÍTI SVĚTOVÉ		EVROPSKÉ FONDY ZLEPŠUJÍ ZDRAVOTNÍ	
ZDRAVOTNICKÉ ORGANIZACE	6	PÉČI V ČESKÝCH	21
doc. MUDr. Jozef Filka, Ph.D.		Mgr. et Mgr. Vilém Řehák	
CERTIFIKACE BEZPEČNOSTI INFORMACÍ	6	DOBROVOLNICKÉ CENTRUM PŘI DIECÉZNÍ	
doc. MUDr. Jozef Filka, Ph.D.		CHARITĚ ČESKÉ BUDĚJOVICE	21–22
11. ROČNÍK SOUTĚŽE O NEJLEPŠÍ NEMOCNICI		Tisková zpráva	
V ČESKÉ REPUBLICE	6	SPECIÁLNĚ CVIČENÍ PSI POMÁHAJÍ	
Tisková zpráva		UZDRAVOVAT	22
INFORMACE O STAVEBNÍCH ČINNOSTECH		Tisková zpráva	
V HORNÍM AREÁLU NEMOCNICE	7–8	<b>STALO SE</b>	
Ing. František Bostl		SETKÁNÍ BEZLEPKÁŘŮ	24
PŘÍPRAVA NA INSTALACI PET/CT KAMERY	8	Tisková zpráva	
Tisková zpráva		V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH JE S NEMOCNIČNÍM	
NOVÍ PRIMÁŘI DVOU ODDĚLENÍ NEMOCNICE	9–10	PACHEM KONEC	24
PhDr. Marie Šotolová		Tisková zpráva	
BEZPEČNOSTNÍ SLUŽBA NEMOCNICE ČESKÉ		TŘI KRÁLOVÉ VYKOLEDOVALI PATNÁCT TISÍC	25
BUDĚJOVICE, A.S.	10–11	Mgr. Růžena Šestáková	
PhDr. Marie Šotolová		<b>JEDNOU VĚTOU</b>	
GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉ ODDĚLENÍ		Z BRUSELSKÉHO CENTRA EU	
SE PŘEDSTAVUJE	11–13	DO NEMOCNIČNÍ JÍDELNY	25–26
Tisková zpráva		šot	
RODIČKY MAJÍ V NEMOCNICI SVAČINY	13	KDO JEŠTĚ MYSLÍ NA NEMOCNÉ DĚTI...	26
Tisková zpráva		BYL A NENÍ	26
PŘEDPORODNÍ KURZY	13–14	šot	
Tisková zpráva		STUDENTSKÉ KRVEBRANÍ 2016	26–27
NA NEONATOLOGICKÉM ODDĚLENÍ MAJÍ		Hana Vacovská	
VÍCE INKUBÁTORŮ	14	NEMOCNICE A ČESKÝ LEV?	27
Tisková zpráva		redakce	
MODERNIZACE PŘÍSTROJOVÉHO VYBAVENÍ		DEN ZDRAVÍ S 211	27
NA RADIOLOGICKÉM ODDĚLENÍ	14–16	ZP MV	
Bc. Michal Fábbera		REŽISÉR VNÁŠÍ DO NEMOCNICE „TROŠKU“	
PŘÍSTROJOVÁ NOVINKA NA DĚTSKÉM		VÍC OHLEDUPLNOSTI	27–28
ODDĚLENÍ	16	Tisková zpráva	
MUDr. Adam Švepeš, MUDr. Vojtěch Krška		<b>KNIŽNÍ NOVINKY V LÉKAŘSKÉ KNIHOVNĚ</b>	
PATOLOGŮM SLOUŽÍ NOVÝ MIKROSKOP	16	<b>NEMOCNICE</b>	28–29
prim. MUDr. Pavla Vítková		<b>KONGRESY A SEMINÁŘE</b>	
NEMOCNICE EVIDUJE UŽ SEMD TISÍC DÁRCŮ		CELOSTÁTNÍ KONGRES BUDĚJOVICE	
KOSTNÍ DŘENĚ	17–18	GASTROENTEROLOGICKÉ 2016	29
Tisková zpráva		Bc. Anděla Tichá	
VÝROBA PŘÍPRAVKU TROMBOCYTY Z BUFFY			
COATU NOVĚ V TRANSFUZNÍM ODDĚLENÍ	18		
prim. MUDr. Petr Biedermann			

JUBILEJNÍ KONFERENCE NEONATOLOGICKÝCH SESTER	29	CÉVNÍ CHIRURGOVÉ JEDNALI NA SLOVENSKU	35
PhDr. Marie Šotolová		prim. MUDr. Petr Pták, Ph.D.	
KONGRESY POŘÁDANÉ NEMOCNICÍ ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. VE 2. POLOLETÍ 2016	30	NEUROCHIRURGICKÝ MEETING V CHICAGU	35
		MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.	
<b>LETEM SVĚTEM</b>		<b>SPOLEČENSKÁ KRONIKA</b>	
2 <sup>ND</sup> ACUTE ISCHEMIC STROKE REVASCLARISATION MEETING 2015	30–31	TRADICE HOKEJOVÝCH ZÁPASŮ MEZI ČESKOBUDĚJOVICKOU NEMOCNICÍ A NEMOCNICÍ V ÚSTÍ NAD LABEM	36
Tisková zpráva		MUDr. Lukáš Nevšímal	
AMERICKÁ STÁŽ	31–33	HOKEJOVÝ TURNAJ SLOŽEK INTEGROVANÉHO ZDRAVOTNICKÉHO SYSTÉMU	36–37
MUDr. David Měšťan		MUDr. Lukáš Nevšímal	
ORTOPEDI JEDNALI V HAMBURKU O INFEKCI ENDOPROTÉZY	33	MUDR. JAROSLAV NEKOLA	37
MUDr. David Musil, Ph.D.		Kolektiv pracovníků Interního oddělení, prim. MUDr. Marie Pešková	
ČESKOBUDĚJOVIČTÍ KARDIOCHIRURGOVÉ NA SYMPOZIU V ZURSU	33	<b>ODBORY</b>	
prim. doc. MUDr. Aleš Mokráček, CSc.		LOK-SČL	37
JIHOČEŠI NA JIHU AFRIKY	34	MUDr. Marek Chromý	
MUDr. Radek Axman, Ph.D.		ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ODBOROVÉHO SVÁZU ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČE ČR	38–39
ŠKOLENÍ PRÁCE S NOVÝM PŘÍSTROJEM PRO OPERACE JATER	34	Bc. Jan Šusta	
MUDr. Milan Kobza			



## ÚVODNÍ SLOVO HEJTMANA JIHOČESKÉHO KRAJE MGR. JIŘÍHO ZIMOLY

Vážení kolegové, milí čtenáři,

v loňském roce jsme v Nemocnici České Budějovice, a.s. velkou část investic směřovali do rozvoje klíčových a vysoce specializovaných krajských center, ať už se jednalo například o onkologii, perinatologii či traumatologii, která jsou a i z hlediska státní zdravotnické politiky ČR budou v regionu a jeho těsném sousedství klíčovými pracovišti oboru.

Pro českobudějovickou nemocnici byl rok 2015 jedním z nejnáročnějších v celé její historii. Letošní rok je neméně hektický, neboť se realizuje opět řada nových investic. Z těch nejvýznamnějších jmenujme rozšíření parkoviště na místě dřívější transfuzní stanice (náklady cca 30 milionů korun), zahájení rekonstrukce a přístavby pavilonu Z (150 mil. Kč), postupnou kompletní opravu jednotlivých oddělení centrálního pavilonu (cca 100 mil. korun), vybudování prostor pro nově pořizovanou PET kameru a současnou přestavbu celého prostoru oddě-

lení nukleární medicíny v pavilonu C (přibližně 30 milionů korun).

Dlouhodobě a cíleně věnujeme velkou pozornost zkvalitňování péče o matku a dítě. Během prvního čtvrtletí tohoto roku se už podařilo vybudovat novou lůžkovou stanici pro matky dětí umístěných na jednotce intenzivní péče v pavilonu nové porodnice a neonatologického oddělení, kde jsou i další pokoje pro ženy, prodávající rizikové těhotenství. Celá porodnice významně polidšťuje české a jihočeské zdravotnictví a mně osobně dělá velkou radost.

Vždy připomínám sobě i svým blízkým, že zdraví je to nejcennější, co máme, a vyplatí se o ně řádně pečovat. Když ale na našem organismu dojde k nějaké poruše, je skvělé vědět, že u nás na jihu máme spolehlivé nástroje, jak poruchu odstranit: vynikající odborníky, ochotný a empatický zdravotnický personál, moderní zázemí a nadstandardní přístrojové vybavení. Děkuji vám za to, že skvěle reprezentujete jihočeské zdravotnictví!



*Budova, která sloužila transfuznímu oddělení od roku 1954, kdy se tento úsek přestěhoval ze suterénu dětského pavilonu. V roce 2008 již vypadala jinak.*

## HODNOCENÍ 1. ČTVRTLETÍ 2016

► MUDr. Břetislav Šon

Od začátku letošního roku probíhaly další stavební úpravy v pavilonu C, které jsou součástí přípravy na ukončení provozu v dolním areálu nemocnice. Rekonstrukce přílehlajícího dříve nižšího pavilonu ZZLP je před ukončením.

Dále došlo k demolici bývalé transfuzní stanice. To byl první krok před začátkem výstavby patrového parkoviště pro pacienty a zaměstnance.

Nemocnice začala pracovat na stavebních úpravách a změnách dopravní komunikace uvnitř horního areálu, které souvisejí s celou novou koncepcí dopravní obslužnosti.

Rovněž již skončily všechny práce na přípravě přestavby pavilonu bývalého ženského oddělení, které začaly 1. května.





*Demolice objektu poté, kdy se provoz přestěhoval do Centrálních laboratoří, poutala pozornost kolemjdoucích. Kdo by řekl, že sem v minulých šedesáti letech směřovaly denně kroky desítek laborantů a lékařů a kdysi i desetitisíců dárců krve. Nyní zde bude parkoviště.*



*Právník*





## ČESKOBUDĚJOVICKÁ NEMOCNICE V SÍTI SVĚTOVÉ ZDRAVOTNICKÉ ORGANIZACE

Nemocnice České Budějovice, a.s. se stala 1. dubna 2016 členkou Mezinárodní sítě Nemocnic podporujících zdraví (International Network of Health Promoting Hospitals & Health Services) při Světové zdravotnické organizaci (WHO). Osvědčení platí do 31. 3. 2020.

Strategie nemocnic podporujících zdraví se zaměřuje na uspokojení tělesných, duševních a sociálních požadavků rostoucího počtu chronicky nemocných pacientů a seniorů, na splnění potřeb nemocničního personálu, vystaveného fyzickému a psychickému stresu a v neposlední řadě na naplnění očekávání ze stran veřejnosti. To vše za respektování vyhovujícího životního prostředí.

Toto členství nám umožní implementovat projekty WHO do systému řízení kvality v naší nemocnici s co nejefektivnějším přínosem pro podporu zdraví a zvýšení kvality života našich pacientů – klientů i zaměstnanců.

■ doc. MUDr. Jozef Filka, Ph.D.

## CERTIFIKACE BEZPEČNOSTI INFORMACÍ

Českobudějovická nemocnice dne 31. 3. 2016 úspěšně absolvovala druhý stupeň certifikačního auditu posuzujícího shodu s normou ČSN EN ISO 27001 a získala certifikát systému managementu bezpečnosti informací (ISMS) s platností do 10. 4. 2019.

Tento systém zasahuje do činnosti jak zdravotnických, tak i nezdravotnických úseků naší nemocnice, a proto zavazuje všechny pracovníky nemocnice řídit se pravidly vyplývajícími z tohoto systému.

■ doc. MUDr. Jozef Filka, Ph.D.



## 11. ROČNÍK SOUTĚŽE O NEJLEPŠÍ NEMOCNICI V ČR

► Tisková zpráva



*Lůžko unese až 320 kg. Speciální konstrukce a vybavení snižuje nebezpečí proleženin v pánevní a zádové oblasti pacienta. Snižuje negativní dopady smyku a tření během polohování těla a zvyšuje tak komfort pacienta.*

Českobudějovická nemocnice se letos opět zúčastní celostátní soutěže Nemocnice ČR 2016, kterou už jedenáctým rokem pořádá nezisková organizace Health Care Institute. V loňském roce ji odpovědi devíti tisíc pacientů vynesly na první pozici. Nemocnice České Budějovice, a.s. se tak stala absolutně nejlepší nemocnicí České republiky ze 156 přihlášených nemocnic s akutními lůžky. Zvítězila také v kategorii Finanční zdraví. Pro tento ročník jsou dotazníky k dispozici jak na odděleních nemocnice, tak v ambulancích. Uzávěrka hlasování je 31. srpna 2016.

Odměnou pro nemocnici se stalo 30. března 2016 převzetí nového speciálního lůžka pro XXXL pacienty od firmy Linet v hodnotě přesahující 100 tisíc korun. Využijí ho pacienti na jednotce intenzivní péče chirurgického oddělení. Již nyní je v nemocnici sedm podobných, tzv. bariatrických lůžek, a to na oddělení anesteziologicko-resuscitačním, dětském a v největším počtu čtyř na infekčním oddělení.

■ Foto Ing. Jana Duco, MBA



# INFORMACE O STAVEBNÍCH ČINNOSTECH V HORNÍM AREÁLU NEMOCNICE

► Ing. František Bostl



V českobudějovické nemocnici byla dokončena nástavba dvou podlaží části centrálního pavilonu C. V květnu došlo k jejímu zprovoznění společně s oficiálním otevřením pěti lůžkových stanic pod touto nástavbou. Do nových prostor se z pavilonu Z přestěhovala do 3. a 4. nadzemního podlaží oddělení urologie; do 5. a 7. nadzemního podlaží gynekologie. Druhé nadzemní podlaží nyní patří lůžkové stanici kardiologie. Koncem května proběhlo stěhování onkologické lůžkové stanice z části E 7. patra pavilonu C do nově upraveného 6. podlaží.

Přestavba neminula ani část 1. podzemního podlaží centrálního pavilonu. Ve vyklizených prostorách začala úprava nových prostor pro PET kameru, jejíž montáž začne 6. 6. 2016. Končí také práce v prostorách bývalé brachyterapie, kdy vznikly prostory pro sterilizaci a nové šatny.

V 2.–5. a 7.–8. nadzemním podlaží centrálního pavilonu byly u lůžkových stanic na západní straně objek-

tu v části E stavebně upraveny prostory pro nové denní místnosti zaměstnanců, služební pokoje lékařů včetně sociálního zázemí a nové sklady. Všude je nový nábytek.

V centrálním pavilonu probíhají také úpravy centrálního schodiště. Souvisejí s požárně bezpečnostními požadavky na únikovou cestu tak, jak vyplývá z plánované přestavby objektu. Tyto práce zahrnují osazení nových dveří do únikové cesty, nové požární odvětrávání, vybudování požárně odolných podhledů a překládky elektro-rozvaděčů a také výměnu dveří do šesti výtahů ústících do únikové cesty.

Na konci dubna skončila úprava suterénu v budově T13 včetně vybavení těchto prostor regály. Tato rekonstrukce vyřešila na delší dobu problém s nedostatkem kapacity centrálního archivu.

Po demolici bývalé transfuzní stanice probíhá stavební řízení na stavbu rozšíření návštěvnického parkoviště, které zde nově vznikne jako dvoupodlažní objekt. Před zahájením stavby je nutné přemístit zásobníky kyslíku



a také vybudovat novou příjezdovou cestu, přípojky instalací, oplocení a osvětlení v místě, kam budou tyto nádrže nově přemístěny.

Po dokončení úprav silničních i pěších komunikací v horním areálu nemocnice mezi centrálním pavilonem a Madetkou skončí také práce na propojovací komunikaci kolem budovy vedení navazující na příjezd k Emergency v pavilonu CH. Nově budou řešené křižovatky na obou stranách nájezdu sanitek u centrálního pavilonu, kde vzniknou kruhové objezdy. Jejich součástí jsou i úpravy přílehlých chodníků. Následně dojde ke změnám dopravního značení v celém horním areálu.

Investiční oddělení nemocnice zahájilo práce na projektové dokumentaci přestavby pavilonu A pro oddělení psychiatrie. Nyní byla dokončena dispoziční studie zdravotnických provozů a pokračují práce na dokumentaci pro územní rozhodnutí.

30. května 2016 zahájila Nemocnice České Budějovice, a.s. rekonstrukci pavilonu Z, která bude trvat přibližně deset měsíců, tedy do března 2017. Rekonstrukce za více než 100 milionů korun bez DPH se ujme firma Metrostav. Jedná se o největší stavební projekt v nemocnici během tohoto roku. Pavilon, který byl před necelými dvaceti lety částečně rekonstruován pro potřeby gynekologie, absoluuje kompletní rekonstrukci interiéru včetně přístavby výtahů a bude propojen s ostatními pavilony nadzemní chodbou. Po dokončení bude stavba sloužit nejen pro gynekologii, ale bude sem přemístěn i celý provoz oddělení urologického. Rekonstrukce bude realizována ve stejných standardech jako dříve dokončené stavby dětského oddělení a perinatologického centra tak, aby i tato stavba odpovídala všem požadavkům na moderní zdravotnické zařízení.

■ Foto Ing. Jana Duco, MBA

## PŘÍPRAVA NA INSTALACI PET/CT KAMERY

► Tisková zpráva

Nemocnice České Budějovice, a.s. začala v dubnu s přestavbou oddělení nukleární medicíny v pavilonu C, kam bude během letošního června umístěna nová PET/CT kamera. Ta dosud v žádném jihočeském zdravotnickém zařízení není. PET/CT kamera slouží zejména k vyšetřování nádorových onemocnění a při diagnóze umožňuje mnohem větší přesnost než jiné přístroje. Svým významem je nezastupitelná.

Přestavba si vyžádá investici ve výši zhruba 30 milionů korun a nemocnice ji uhradí z vlastních zdrojů. Na PET/CT kameru v hodnotě zhruba 70 milionů korun přispěje ministerstvo zdravotnictví částkou 32 milionů korun určených na podporu regionálního zdravotnictví. „Jsme rádi, že se nám podařilo získat dotaci ministerstva zdravotnictví. V jižních Čechách dosud tento diagnostický přístroj není a myslím, že si jej krajská nemocnice zaslouží. PET kamera přispěje k dalšímu zlepšení zdravotnické péče našich obyvatel, kteří už za tímto druhem vyšetření nebudou muset cestovat do Prahy nebo do Plzně,“ řekl jihočeský hejtman Mgr. Jiří Zimola.

Každoročně je na českobudějovickém oddělení nukleární medicíny provedeno více než 5 000 diagnostických radionuklidových vyšetření. Jedná se o vyšetření kostí, plic, ledvin, srdce a různých nádorů. Dále zde probíhají vyšetření endokrinologická, v posledních letech se zvyšují počty vyšetření lymfatického systému dolních končetin a vyšetření sentinelových (strážných) uzlin u nádorů prsu a kožních melanomů.

„Toto oddělení průběžně modernizujeme. Po vloni položené hybridní SPECT gamakameře, díky níž mohou lé-

kaři rozhodovat a s větší jistotou volit léčbu, která je pro konkrétního pacienta optimální, nyní postupně zahajujeme provoz dlouho očekávaného PET centra. Pozitronová emisní tomografie představuje špičku v diagnostice a sledování efektivity onkologických onemocnění. Provedením tohoto vyšetření je možné mnohem přesněji určit rozsah onkologického onemocnění a v průběhu léčby zhodnotit její efekt a rozhodnout se, která z léčebných možností je pro pacienta nejvhodnější,“ řekl MUDr. Jaroslav Novák, MBA, zástupce generálního ředitele Nemocnice České Budějovice, a.s. Při vyšetření pozitronovou emisní tomografií (PET) se do těla pacienta injekcí aplikuje vyšetřovací látka, která je značena neškodným množstvím radioaktivity. Pomocí PET/CT kamery lze posléze přesně vizualizovat místa, kde se látka ve zvýšené míře akumuluje (např. nádory či záněty). „PET/CT je hybridní zobrazovací metoda, která kombinuje strukturální zobrazení pomocí CT a funkční zobrazení pomocí PET. Jinými slovy, vidíme nejen to, kde je nádor uložený, jak je velký a jaký má tvar, ale i to, jak je v těle aktivní,“ řekl MUDr. Vojtěch Kratochvíl, zástupce primáře Oddělení nukleární medicíny Nemocnice České Budějovice, a.s.

Nová PET/CT kamera značky SIEMENS patří mezi technologickou špičku a v českobudějovické nemocnici bude fungovat od letošního podzimu. „Předpokládáme, že nový přístroj pokryje potřebu našeho regionu, kdy vyšetří zhruba dva a půl tisíce pacientů ročně. Jedno vyšetření kamerou přitom trvá dvacet až třicet minut, včetně přípravy nemocného je hotové do dvou hodin,“ řekl primář oddělení nukleární medicíny MUDr. Václav Maxa.

# NOVÍ PRIMÁŘI DVOU ODDĚLENÍ NEMOCNICE

► PhDr. Marie Šotolová

*Od 1. ledna 2016 mají dvě oddělení českobudějovické nemocnice nové primáře. Důvodem změn byly odchody do důchodu.*

*Neuvěřitelných čtyřicet osm let se věnoval chirurgii, z toho čtvrt století ve funkci primáře, MUDr. Vojtěch Louda. Pan doktor Louda se však bude vždy několik dní týdně věnovat pacientům českobudějovické nemocnice i nadále.*

*Ještě o tři roky déle vykonával funkci primáře oddělení ušního, nosního a krčního MUDr. Pavel Pavlíček. Otorhinolaryngologii se jako oboru věnoval v českobudějovické nemocnici 43 let. Nyní se léčbě nemocí ušních, nosních a krčních věnuje ve své soukromé praxi.*

*Předseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Břetislav Šhon oběma pánům za přítomnosti všech primářů poděkoval za jejich celoživotní službu.*

**P**rimariát chirurgického oddělení převzal po MUDr. Vojtěchu Loudovi **MUDr. Petr Pták, Ph.D.** (55 let). Dr. Pták pracoval kromě dvouleté přestávky, kdy působil na chirurgickém oddělení v Sušici, celou svou kariéru na pracovišti, které nyní vede. Poté, kdy v roce 2002 získal specializační atestaci v pražském IKEM, je v Nemocnici České Budějovice, a.s. specialistou v oboru cévní chirurgie. V roce 2010 obhájil na Zdravotně sociální fakultě Jihočeské univerzity vědecký titul Ph.D. Na této fakultě již patnáct let vyučuje. MUDr. Petr Pták se nezajímá jen o svou specializaci; je členem Dozorčí rady Nemocnice České Budějovice, a.s. Pracuje také jako soudní znalec v oboru zdravotnictví odvětví všeobecná a cévní chirurgie. MUDr. Petr Pták, Ph.D. má tři děti. Jeho manželka Mgr. Jitka Ptáková Malechová je staniční sestrou chirurgického oddělení.

Pan primář o sobě prozradil: „Byl jsem vychován v evropské křesťanské kultuře a filozofii a vysoce ji ctím, před časem mě ale oslovila jedna indiánská moudrost, která říká:

„Správnou cestou životem jde ten, komu zpívá srdce.“ O té jednoduché větě se dá přemýšlet z mnoha úhlů pohledu. Nedává návod na úspěšný život. Zpěv srdce může znít v každé době v trochu v jiném žánru a různé hlasitosti, někdy vesele a jindy smut-

něji, přesto je indikátorem na cestě. V každém případě jsem se snažil vždy aktivně vstoupit do děje, který se zdál být ovlivnitelný, a naopak odhadnout stav, kde se věci odvíjí vlastním osudem a nedá se zasáhnout. Samozřejmě že je největším uměním takové situace od sebe odlišit, ať už jde o pouhý dialog s kýmkoli, nebo velké osobní rozhodnutí.“

Jakým směrem chce nový pan primář chirurgické oddělení vést? „Pod vedením primáře Loudy dosáhlo oddělení vysoké odborné úrovně. V každé specializaci se vyškolilo několik odborníků. Vysokou odbornou úroveň bych chtěl zachovat a rozšířit počet specialistů. Další odborný rozvoj závisí nejen na materiálním vybavení, ale zejména na lidském potenciálu. Všichni víme, že jdeme do těžké doby, kdy bude nouze o lékaře i sestry. Chirurgie je doposud v Česku medicínská disciplína, o kterou ze strany absolventů ještě stále zájem je, a neochota pracovat v tomto náročném oboru se neprojevuje tak intenzivně jako v zahraničí, to ale nemusí trvat věčně.“

V létě 2017 by se mělo přestěhovat naše oddělení z pavilonu CH do pavilonu C. Lékaři chirurgického oddělení tak budou intenzivněji spolupracovat s kolegy z oddělení gastroenterologického a kardiologického. Cílem užší součinnosti je nastavit maximální úroveň od-



bornosti, provázanost, vzájemnou informovanost a zpětnou vazbu. To v konečném důsledku povede k větší spokojenosti pacientů s diagnosticko-léčebným procesem. Navíc se zredukuje cestování po nemocnici.

Se „svým“ panem primářem odešla do penze také dlouholetá vrchní sestra chirurgického oddělení Bc. Hana Vovesná. 1. března ji vystřídala **Mgr. Magdaléna Hálová**, která doposud byla staniční sestrou na chirurgické jednotce intenzivní péče.





Oddělení ušní, nosní a krční vede od 1. ledna nově **MUDr. Lubor Mrzena, Ph.D.** (49). Pan primář je sice českobudějovický rodák, ale řadu let pracoval v Praze, nejdříve ve Všeobecné fakultní nemocnici, pak ve Fakultní nemocnici v Motole, kde byl vedoucím lékařem onkologického oddělení Kliniky ORL a chirurgie hlavy a krku. V roce 2009 obhájil titul Ph.D. Působil jako odborný asistent 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v rámci motolské kliniky a také na IPVZ (Institutu pro další vzdělávání lékařů) v Praze. Během své praxe často publikoval v odborných časopisech. Vypsání výběrové řízení se pro něj stalo výzvou uplatnit své názory na fungování ORL oddělení v praxi. Kromě své profese je mu zálibou především sport, plavání, squash, běhání i cykloturistika. Oporou mu je manželka Mgr. Radka Mrzenová, právnička jedné ze zahraničních firem, a radostí sedmiletá dcerka Michaela.

MUDr. Lubor Mrzena si předsevzal dosáhnout v následujících letech toho, aby českobudějovická ORL poskytovalo kvalitní moderní péči v celém rozsahu oboru a posílilo svou pozici v rámci jihočeského regionu. Chce proto věnovat pozornost rozvoji všech tří stěžejních podoblastí oboru, tedy onkochirurgii, rinologii i otologii. Rád by s kolegy rozšířil spektrum prováděných operací zejména o výkony dosud ve zdejšímu regionu neprováděné.

V oblasti onkologické chirurgie se již nyní zavádějí resekční výkony v oblasti orofaryngu i nové typy operací příušní žlázy. Ve spolupráci s oddělením plastické chirurgie se plánuje zavedení rozsáhlých resekčních výkonů s rekonstrukcí pomocí volných mikrovaskulárních laloků. V plánu je spolupráce s chirurgickým oddělením při operacích štítné žlázy, kde se ORL oddělení chce podílet zejména na chirurgické léčbě karcinomů štítné žlázy a jejich krčních metastáz.

Prim. MUDr. Mrzena prozradil, že se svým týmem plánuje rozšíření a modernizaci otochirurgických technik, jak v oblasti sanační, tak zejména v oblasti rekonstrukční ušní chirurgie. V oblasti rinologie a endoskopické endonasální chirurgie dojde v souvislosti s plánovaným nákupem elektromagnetické navigace ke zpřesnění, zkvalitnění a rozšíření chirurgické péče u zánětů a nádorů vedlejších nosních dutin a spodiny lebny.

Pozornost chce věnovat i rozvoji audiologické a vestibulární diagnostiky, časné diagnostice nádorových onemocnění, foniatrické a logopedické péči a rozvoji dalších specializovaných ambulantních služeb.

Také na ORL oddělení došlo ke generační výměně na postu vrchní sestry. 1. dubna vystřídala vrchní sestru Marii Fišerovou, která měla na starosti kromě tohoto oddělení také oční, **Mgr. Jitka Kubátová**. Ta dosud sloužila jako staniční sestra na ORL lůžkách.

Na sklonku roku 2015 došlo ke změně na postu vrchní sestry neurochirurgického oddělení. Paní Hana Foltýnová se věnuje mateřským povinnostem. Na její pozici nastoupila **Mgr. Eva Hokrová** → ze stejného oddělení.

■ Foto Bohumír Langmaier



## BEZPEČNOSTNÍ SLUŽBA NEMOCNICE ČESKÉ, BUDĚJOVICE, A.S.

► PhDr. Marie Šotolová

1. ledna 2016 ustanovila Nemocnice České Budějovice, a.s. vlastní bezpečnostní službu a naplnila tak další ze svých strategických cílů – zvýšit komfort svých zaměstnanců.

Počet sedmi mužů se od května zvýšil na devět. Členové ochranky slouží v denním režimu od 6.00 do 18.00 hodin po jednom. V noci střeží nemocnici tři lidé, dva procházejí oba nemocniční areály a jeden nahrazuje denní informační službu ve vstupní hale. Podle jejich vedoucího Františka Bílého mají



*Předseda představenstva MUDr. Břetislav Šon představil všechny členy nové Bezpečnostní služby Nemocnice České Budějovice, a.s. na primářské schůzi. Služba v českobudějovické nemocnici má bohužel svůj význam. S arogancí místo s poděkováním se zdravotníci setkávají čím dál častěji. Na snímku vlevo David Kříž, vpravo Roman Schmidt.*

všichni za sebou službu v ozbrojených složkách, často na významných místech, mj. v zásahové jednotce Jaderné elektrárny Temelín, na zahraničních vojenských misích, u policie. Většina se aktivně věnuje sportu, někteří mají certifikaci pro bojová umění. Například Pavel Bouda se už stačil zapojit do hokejového klubu naší nemocnice. V souladu se zákony nenosí členové ochranky zbraň. Přesto si však dokážou zjednat respekt. Různé přestupky řeší téměř denně. Nejčastěji je to nevhodné, až agresivní chování některých pacientů a jejich rodin. Jak říká František Bílý: „Na traumatologii by pan primář s vrchní byli nejradši, kdybychom tam drželi stálou stráž.“ Konflikty nevyvolávají jen opilci, ale často také bezdomovci. Evergreenem je špatné parkování, někdy vedoucí k poškození cizího vozidla. Bohužel vyskytují se i krádeže, byť díky propracovanému kamerovému systému jich v areálu ubývá, což se týká hlavně odcizených kol.

V případech závažnějších potíží volá nemocniční ochranka na pomoc Policii ČR. Stalo se tak v březnu, kdy zasahovaly čtyři policejní vozy v pavilonu CH, kde došlo ke konfliktu s dvacetičlenným rodinným klanem, doprovázejícím hlavu rodiny na ošetření.

Náklady na bezpečnostní službu jsou sice vyšší, nežli byly služby původní agentury Oáza, ale jak říká předseda představenstva MUDr. Břetislav Šon: „Dobře víte, že v poslední době děláme celou řadu těchto kroků a každý z nich znamená určité zvýšení nákladů. Objem těchto prostředků je však mnohonásobně menší, než peníze, které každoročně jdou do zvýšení mezd. Bezpečnost zaměstnanců považujeme za důležitou a vytížení bezpečnostní služby jednoznačně prokazuje oprávněnost jejího zřízení.“

■ Foto Ing. Jana Duco, MBA

## GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉ ODDĚLENÍ SE PŘEDSTAVUJE

► Tisková zpráva

Zdejší porodnice a neonatologické oddělení za zhruba 200 milionů korun byly otevřeny vloni na podzim. V přízemí jsou tři ambulance porodnice, ambulance neonatologického oddělení a zázemí celé budovy zahrnující šatny zaměstnanců, sklady a administrativní pracoviště porodnice. V prvním patře se nachází lůžková část neonatologie, ve druhém patře je lůžková stanice rizikového těhotenství, komplex porodních sálů a neonatologické pracoviště zajišťující bezprostřední poporodní péči o novorozence. Porodnické pracoviště v sobě zahrnuje prostor pro příjem k porodům, dvě příjmové ambu-

lance a dvě vyšetřovny, čtyři jednolůžkové předporodní pokoje, pět porodních boxů a dva sály operační, určené pro provádění císařských řezů. Ve třetím patře je stanice šestinedělí s dvoulůžkovými pokoji a 10 nadstandardních jednolůžkových pokojů a neonatologická stanice péče o fyziologické novorozence.

14. března 2016 zahájilo oddělení ve 4. patře nové porodnice provoz další stanice perinatologie. 26 lůžek poslouží ženám s rizikovým těhotenstvím a matkám, jejichž děti byly, třeba z důvodu předčasného porodu, umístěny do péče neonatologického oddělení a ony je z různých



*Před novou budovou K je rozsáhlé parkoviště.*



*Maminky přivítá velkorysý prostor recepcce.*



*Lékaři českobudějovické nemocnice pečují o pacientky z celého Jihočeského kraje. Směřují sem maminky s komplikovaným průběhem těhotenství. Infekční porodní sál (vlevo). Operační sál (vpravo), kde probíhají císařské řezy.*



*Standardní pokoj pro matky na nově otevřené stanici perinatologie ve 4. patře porodnice.*



*Inspekční místnost pro personál na stanici, otevřené na jaře.*

důvodů nemohou mít u sebe, nebo nemohou být jako doprovod na neonatologickém oddělení. Prostor je rezervou také pro stanici rizikového těhotenství.

Díky nové stanici zůstávají matka i dítě v jednom objektu a dělí je od sebe pouze dvě podlaží. Matka sjede výtahem a hned je u svého miminka. Jakmile to situace dovolí, přechází maminka na neonatologické oddělení, kde již

tráví čas přímo se svým potomkem, byť je třeba umístěn v inkubátoru. Celá stanice je tedy koncipována tak, aby byl možný co nejdříve styk a kontakt matky s novorozencem. A to i v případech, kdy to dosud nebylo možné.

Porod si v českobudějovické nemocnici může zvolit každá maminka, aniž by se musela dopředu zaregistrovat. K porodu si může pozvat až dvě blízké osoby, které



Sál pro vedení porodů „alternativní cestou“.

za účast neplatí žádný poplatek, obvyklý v jiných zařízeních. Jelikož porodnice disponuje deseti nadstandardními pokoji, není nutné ani objednání těchto prostor. Za jednu noc v tomto pokoji zaplatí pacientka 1 200 Kč, pokud chce mít u sebe přes noc i partnera, připlatí dalších 500 Kč za noc. Maminky bývají po spontánním porodu propuštěny 3. den, po císařském řezu 5. den.

Nemocnice umožňuje i volbu způsobu porodu. „Máme k dispozici zcela přizpůsobitelná porodní lůžka nebo porodní stoličky, na nich si může rodička polohu sama vybrat. Hodně neobvyklé polohy umožňujeme pouze na základě podpisu rodičky o převzetí odpovědnosti za dítě a své porodní cesty,“ řekl primář MUDr. Petr



Rodičky mohou využívat během porodu masážní vanu.

Sák, Ph.D. Při porodu mohou rodičky využívat různé pomůcky – relaxační míče, masážní segment na porodnické posteli i relaxační masážní vanu.

Maminky mohou mít i vlastní porodní plán, nicméně nemocnice upřednostňuje osobní pohovor porodní asistentky a lékaře s rodičkou. „Dáváme přednost osobnímu sdělení a snažíme se rodičce vyhovět,“ sdělil primář.

V současnosti tu pracuje 25 lékařů na plný úvazek a 4 externisté. Českobudějovická nemocnice také poskytuje praxi lékařům z celého kraje. Fyziologické porody mohou vést i porodní asistentky, což se děje zejména na přání rodiček.

■ Foto Ing. Jana Duco, MBA

## RODIČKY MAJÍ V NEMOCNICI SVAČINY

► Tisková zpráva

Matky a budoucí rodičky mají od března v nové porodnici mezi hlavními jídly k dispozici svačínový pult. „Občerstvením pro šestinedělky a budoucí matky s rizikovým těhotenstvím chceme zajistit komplexní výživu pro ženy, které ji v období těhotenství a kojení potřebují nejvíce,“ uvedl předseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Břetislav Šhon. Pult a chladicí box nabízejí k odebrání do misek müsli, kukuřičné lupínky, bílý jogurt, směs oříšků a sušené-

ho ovoce, kompotované ovoce, případně zeleninový salát. Iniciativu nemocnice na obohacení stravy pro rodičky vítá i Jihočeský kraj jako její zřizovatel. „Naše největší nemocnice se k pacientům chová jako ke klientům a zajišťuje pro ně zdarma služby, které poskytují běžně spíše na soukromých klinikách. Svačiny pro matky jsou dalším krokem, který dokresluje, jak dobrou péči, a nejen lékařskou, u nás pacienti mají,“ řekla náměstkyně jihočeského hejtmána Mgr. Ivana Stráská.

## PŘEDPORODNÍ KURZY

► Tisková zpráva

Šestého dubna odstartoval historicky první předporodní kurz, pořádaný pro nastávající matky českobudějovickou nemocnicí přímo v nové budově porodnice. Účast v kurzu byla bezplatná. Kurz se skládal ze

čtyř lekcí, které se konaly každou středu mezi čtrnáctou a šestnáctou hodinou. Zahrnoval jak teoretickou část, tak praktické nácviky porodu a vhodná cvičení. Jeho součástí byly informace o péči o novorozence a kojení.

Budoucí rodičky si dále prohlédly porodní sály a získaly vědomosti o anestezii, využívané u porodu.

Do kurzu se registrovaly účastnice od 25. týdne těhotenství. Kapacita jednoho kurzu byla deset maminek, které mohly přijít s doprovodem. Další kurzy se otevírají po skončení předchozího, druhý začal 4. května. „V pří-

padě velkého zájmu maminek je nemocnice připravena kurzy rozšířit,” řekla Bc. Iva Nováková, MBA, manažerka spokojenosti Nemocnice České Budějovice, a.s.

Bližší informace o předporodních kurzech lze získat na e-mailové adrese: [kurzy@nemcb.cb](mailto:kurzy@nemcb.cb).

## NA NEONATOLOGICKÉM ODDĚLENÍ MAJÍ VÍCE INKUBÁTORŮ

► Tisková zpráva



umožňují dlouhodobý společný pobyt dítěte v inkubátoru a jeho matky na jednom pokoji. Toto specializované pracoviště, nyní společně s porodnicí umístěné ve zcela novém pavilonu za cca 210 milionů korun, tak disponuje již 26 těmito lůžky, což je v současné době nejvíce v celé České republice.

„Jde o další významný krok k zajištění co nejtěsnějšího kontaktu dětí umístěných v inkubátorech s jejich matkami. Dosavadních jednadecet těchto lůžek jsme v závěru minulého roku rozšířili na šestadvacet, což nás zařadilo na přední místo mezi všemi tuzemskými perinatologickými centry,” uvedl primář neonatologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Milan Hanzl, Ph.D.

Lékaři a sestry neonatologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. dnes běžně pečují o těžce nebo extrémně nezralé děti s porodní váhou nižší než 1500 gramů, které by ještě před patnácti až dvaceti lety neměly šanci na přežití, nebo na normální vývoj. V celé České republice existuje v současnosti 12 perinatologických center.

■ Foto Ing. Jana Duco, MBA

**P**ředčasně narozené či nemocné děti získaly v perinatologickém centru intenzivní péče českobudějovické nemocnice dalších pět nových lůžek, která

## MODERNIZACE PŘÍSTROJOVÉHO VYBAVENÍ NA RADIOLOGICKÉM ODDĚLENÍ

► Bc. Michal Fábera

**V** druhé polovině roku 2015 prošlo naše radiologické oddělení přístrojovou modernizací. V pavilonu CH bylo zprovozněno druhé rentgenové pracoviště, které se může chlubit moderním zařízením Ysio značky Siemens pro skiagrafii neboli prostý rentgenový snímek. Umožňuje přímou digitalizaci; to znamená, že po zhotovení ho radiologický asistent vidí přímo na monitoru počítače. Sofistikovaný software dovoluje rentgenový snímek okamžitě digitálně upravit (jas, kontrast, oříznutí, zvětšení, přidání textových popisků apod.) a následně ho odeslat do nemocničního systému nebo zhotovit další snímky bez jakékoli časové prodlevy. Ošetřující lékař si tak často

stihne prohlédnout a zhodnotit snímek dříve, než pacient opustí rentgenovou vyšetřovnu.

V pavilonu C došlo ke kompletní obnově přístrojového zařízení. Pro skiagrafii byl instalován přístroj Digital Diagnost značky Philips, který disponuje, stejně jako Ysio, přenosným digitálním detektorem. Přenosným detektorem získáme úžasnou flexibilitu a možnost snímkovat pacienty, kteří jsou imobilizováni na lůžku nebo jsou se sníženou pohyblivostí na sedačce. Tento detektor komunikuje s ovládacím počítačem pomocí bezdrátového rozhraní WI-FI, které přenese informace bez ztráty dat.





Přístroj Ysio umožňuje ovládání přes dotykový displej (detail) přímo u vyšetřovacího stolu. Šipka označuje přenosný digitální detektor.



Úprava rentgenového snímku



Digital Diagnost Philips

Přínosem byla obměna hned dvou starších skioskopických skllopných stěn za dvě nové: jedná se o Luminos dRF Max značky Siemens s přímou digitalizací.

Skioskopie neboli prosvěcování umožňuje kontinuální sledování objektu pomocí rentgenového obrazu. Pod skioskopickou kontrolou se provádějí zejména vyšetření gastrointestinálního traktu a jiných dynamických dějů v těle.

Pro složité nastavení systému Luminos dRF Max přijela až z Londýna specialistka Carol Rand od firmy Siemens. Carol Rand pochází z Jihoafrické republiky z Kapského Města. Absolvovala tříleté bakalářské studium a v době své praxe působila v nemocnici Groote Schuur Hospital, kde byla provedena první transplantace srdce na světě. V roce 2000 se přestěhovala do Londýna a začala pracovat pro Siemens pobočky ve Velké Británii, v roce 2004 začala pracovat pro pobočku v Německu, u které je dodnes. Specializuje se především na skioskopické



Detektor Philips Diagnost ve srovnání s konvenční kazetou pro nepřímou digitalizaci



Skioskopická skllopná stěna Luminos dRF Max

a angiografické přístroje, ale její působnost je mnohem širší. Pomohla tak s co nejlepší optimalizací výkonu, snížením dávky na pacienta a celkovému zlepšení zobrazovacích parametrů. Její pobyt trval týden a byl pro mě osobně velkým přínosem. Dozvěděl jsem se mnoho informací a naučil se nové dovednosti, které mohu užítkovat a předat svým kolegům. Po nabitém pracovním týdnu nastalo srdečné loučení. Doufám, že malý dárek v podobě jihočeské keramiky Carol připomene dny strávené na našem oddělení. Řešíme-li s těmito přístroji jakýkoli problém, neváháme se na ni e-mailem obrátit.

Přístrojová modernizace je nezbytnou podmínkou ke správnému a efektivnímu fungování každého oddělení. Přínosem je rychlejší vyšetření a zlepšení komfortu pacienta. Domnívám se, že velký dík patří personálu radiologického oddělení, který operativně řešil nastalé situace, aniž by byl omezen provoz na pracovištích, a také Carol Rand za odborné naprogramování.



Zleva: Carol Rand, tlumočnice Daniela Čechová, autor článku.



## PŘÍSTROJOVÁ NOVINKA NA DĚTSKÉM ODDĚLENÍ

Pediatři českobudějovické nemocnice zachytili vzácnou familiární chorobu – centrální hypoventilační syndrom, tzv. Ondininu kletbu. Při tomto onemocnění je životně důležité kontinuální měření parciálního tlaku oxidu uhličitého ( $TcPCO_2$ ) v krvi. Pro komfort pacientů je výhodné měření  $TcPCO_2$  transkutánně.

Z tohoto důvodu byl na oddělení zakoupen nový transkutánní kapnometr TOSCA/CombiM, měřící transkutánně hodnoty a  $TcPCO_2$  a  $TcPO_2$ .

Naměřené údaje velmi dobře korelují s výsledky laboratorního vyšetření krevních plynů (ASTRUP). Data je možno archivovat a díky USB portu i exportovat do počítače pro další zpracování. Monitor je poměrně lehký a opatřený držátkem, díky čemuž ho lze snadno přenášet.

Další využití nalezne při odpojování pacientů od umělé plicní ventilace. Díky němu bude možné po extubaci sledovat hladinu  $TcPCO_2$  v krvi, a tím ozřejmit kvalitu spontánní ventilace.

■ MUDr. Adam Švepeš

■ MUDr. Vojtěch Krška



## PATOLOGŮM SLOUŽÍ NOVÝ MIKROSKOP

V březnu tohoto roku získalo oddělení patologie nový fluorescenční mikroskop OLYMPUS BX 43, který nahradil 21 let starého předchůdce v celém rozsahu. Mikroskop slouží ke klasickému vyšetřování histologických a cytologických vzorků, k hodnocení imunohistologických preparátů. Fluorescence, která je jeho součástí, umožňuje detekci a pozorování fluoreskujících látek ve vzorku. Tyto struktury označujeme fluorescenčními barvivy pomocí protilátek schopnými navázat se

na konkrétní buněčné bílkoviny. Tuto metodu – přímou imunofluorescenci – používáme k diagnostice nenádorových kožních a slizničních chorob zejména puchýřnatého charakteru, nemocí s poruchou pojiva.

■ prim. MUDr. Pavla Vítková

## NEMOCNICE EVIDUJE UŽ **SEDM TISÍC DÁRCŮ KOSTNÍ DŘENĚ**

► Tisková zpráva

**M**arek Švec z Jihlavy se stal jubilejním sedmitisícím dobrovolným dárcem kostní dřeně, evidovaným v českobudějovické nemocnici.

„Díky fungování tohoto registru mohlo absolvovat transplantaci kostní dřeně či periferních kmenových buněk získaných od dobrovolných dárců z našeho regionu již 82 nemocných,“ uvedla vedoucí lékařka zdejšího registru MUDr. Jana Vondráková, Ph.D. z Oddělení klinické hematologie. To se zabývá léčbou závažných krevních chorob a úzce spolupracuje při léčbě transfuzními přípravky i při vyhledávání dárců krevetvorných buněk s transfuzním oddělením, pod jehož záštitou funguje již zmíněný registr.

Transfuzní oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s., se stalo v roce 1992 zakládajícím členem Českého národního registru dárců dřeně. Díky dlouhodobé spolupráci s ostatními regionálními dárcovskými centry v Táboře, Pelhřimově, Jindřichově Hradci a Písku přispívá do celkového počtu více než 61 tisíce dárců národního registru úctyhodnou skupinou dobrovolníků ochotných darovat krevetvorné buňky pro závažně nemocné pacienty.

„Do registru dárců jsem se rozhodl vstoupit jednoduše proto, že chci pomoci. Jsem zdravý člověk a mohu přispět k záchraně života a zdraví někoho jiného. Přitom mě to nic nestojí a jde v podstatě o maličkost,“ konstatoval Marek Švec, třiatřicetiletý IT pracovník a dlouholetý pravidelný dárcce krve. Do registru se přihlásil přímo v Českých Budějovicích. „Pocházím odsud, takže o jiném místě jsem ani neuvažoval,“ dodal.

V ČR onemocní každoročně chorobami krevetvorby, které vážně přímo ohrožují život, stovky lidí včetně mladých lidí i malých dětí. Nejznámější a nejzávažnější mezi těmito nemoce-

mi je leukémie. Následují ji zhoubné nádory krevetvorby, těžké útlumy krevetvorby nebo imunity.

„Najít shodu v takzvaných transplantačních HLA znacích na bílých krvinkách je velice obtížné, a proto je důležité, aby registr měl co nejvíce potenciálních dárců, čímž se zvyšuje šance k nalezení toho vhodného,“ zdůraznila MUDr. Vondráková.

V současné době komunikují lékaři v této oblasti celosvětově, takže je „zcela běžné“, že krevetvorné buňky zdravého dárcce například z Doudleb zachrání život a uzdraví pacienta z předměstí Los Angeles a naopak. A není to nadsázka, je to realita možností moderní medicíny.

Dnes jsou ve světě registrovány milióny dobrovolných dárců dřeně ochotných kdykoli poskytnout část vlastních krevetvorných buněk neznámému člověku, a tím mu navrátit ztracené zdraví. Přes veškerou mezinárodní spolupráci je však nejpravděpodobnější najít dárcce ve vlastní zemi. Genetika má totiž své zákonitosti.

„Transplantaci kostní dřeně absolvuje v České republice ročně několik stovek pacientů. Z toho tři čtv-

tiny dárců krevetvorných buněk jsou od nepřibuzného dobrovolného dárcce. Bohužel pro každého čtvrtého pacienta se vhodný dárcce nenajde. Proto je tak nutné počet dobrovolníků v registru neustále zvyšovat,“ konstatovala lékařka.

Koordináční centrum Českého národního registru dárců dřeně je v Plzni. Pokud je oslovena českobudějovická nemocnice s tím, že vhodný dárcce se nachází právě v jejím seznamu, je úkolem zdejších lékařů a zdravotníků dárcce vyhledat a vyšetřit tak, aby bylo následně možné odebrat jeho krevetvorné, život zachraňující buňky.

„Způsoby odběru krevetvorných buněk jsou v zásadě dva. Nejčastěji používanou metodou je přímé odsátí kostní dřeně speciální jehlou z pánevní kosti. Tento způsob se provádí kvůli komfortu dárcce v celkové anestezii. Druhou možností je odběr krevetvorných buněk z krve, tj. přímo ze žíly pomocí přístroje, separátoru, který probíhá podobně jako odběr plazmy nebo krevních destiček u dárců na transfuzních stanicích. Oba způsoby odběru jsou pro dárcce bezpečné a minimálně bolestivé,“ zdůraznila MUDr. Vondráková.



Kritérii pro vstup do Českého národního registru dárců kostní dřeně (ČNRDD) jsou:

- ▶ **Věk 18–35 let**
- ▶ **Celkové zdraví**
- ▶ **Odhodlání v registru setrvat a podstoupit možný odběr**

Zájemci o vstup do registru se mohou přihlásit na e-mailech: [kostnidren@nemcb.cz](mailto:kostnidren@nemcb.cz), [vondrakova@nemcb.cz](mailto:vondrakova@nemcb.cz).

Nebo písemně na adrese: **HLA laboratoř Transfuzního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.**

Telefonicky na čísle: **387 873 345**, případně přijít osobně do laboratorního úseku transfuzního oddělení či během darování krve na stanici dárců.

Podrobné informace naleznete na <http://www.nemcb.cz/pro-pacienty/darci-krve-a-kostni-drene/> nebo také na adresách: [www.kostnidren.cz](http://www.kostnidren.cz) či [www.transplantace.cz](http://www.transplantace.cz).

## VÝROBA PŘÍPRAVKU TROMBOCYTY Z BUFFY COATU NOVĚ V TRANSFUZNÍM ODDĚLENÍ

▶ prim. MUDr. Petr Biedermann

Od 1. 3. 2016 vyrábí transfuzní oddělení českobudějovické nemocnice přípravek Trombocyty z Buffy coatu směsné deleukotizované resuspendované v náhradním roztoku (TBSDR). Na rozdíl od dosud vyráběných Trombocytů z Buffy Coatů směsných deleuko-

tizovaných je v TBSDR redukován objem plazmy. Tím se snižuje riziko nežádoucích reakcí na proteiny plazmy a zvyšuje se bezpečné podání přípravku při nestejnoskupinových transfuzích trombocytů.

## DEN LEDVIN

▶ prim. MUDr. Marie Pešková

Nemocnice České Budějovice, a.s. se již tradičně připojila ke Světovému dni ledvin. Za podpory Všeobecné zdravotní pojišťovny, Střední zdravotnické školy a Vyšší odborné zdravotnické školy v Českých Budějovicích upořádala 9. 3. 2016 preventivní akci pro své klienty. Tématem letošní kampaně byly nemoci ledvin u dětí.

Onemocnění ledvin může propuknout kdykoli, a proto je velice důležité včasné zachycení příznaků onemocnění, které může zabránit nárůstu případů poškození ledvin. To byl také cíl nemocnice, partnerů akce i celosvětové kampaně – osvěta. Zvýšit povědomí o správné funkci ledvin, připomenout důležitost prevence a pěstování zdravého životního stylu, nabídnout možnost měření základních hodnot.

Základní informace o rizicích vzniku onemocnění podávali prim. MUDr. Marie Pešková s kolegou nefrologem a sestrou dialyzačního střediska. Všechny potěšilo podě-

kovaní z úst dcery pána, který vloni navštívil Den ledvin, a díky tomu u něj lékaři včas našli ledvinné onemocnění.

Pracovníci pojišťovny nabízeli čerpání příspěvků v programech fondu prevence a nabádali i k odvykání kouření. Motivací je finanční příspěvek až do výše 2500 Kč, který mohou klienti VZP čerpat v rámci speciálního programu. Kouření zpomaluje průtok krve ledvinami, a tím omezuje jejich správnou funkci. Navíc zvyšuje pravděpodobnost vzniku rakoviny ledvin až o 50%. Na to se snažila upozornit také odborná konzultantka pro odvykání kouření Mgr. Kamila Filipová. Mimo Den ledvin nabízí v Lékárně Nemocnice České Budějovice, a.s. test závislosti na cigaretách a doporučuje vhodnou terapii odvykání kouření.

Den ledvin 2016 se Nemocnici České Budějovice vydařil. Navštívilo ho okolo 80 klientů, 50 z nich si nechalo změřit různé tělesné hodnoty a téměř stejný počet využil nabízené odborné konzultace.

## DO BUDĚJOVIC SE JEZDÍ UČIT UROLOGOVÉ OD NÁS I Z CIZINY

▶ Tisková zpráva

Urologické oddělení českobudějovické nemocnice, které je jedním z nejvýznamnějších tuzemských center poskytujících komplexní terapii urolitiázy

(močových kamenů), se vedle své klasické medicínské činnosti postupně stává také vyhlášeným a hojně vyhledávaným vzdělávacím a vědeckým pracovištěm. Me-



tody šetrné chirurgické léčby se zde učí specialisté z celé České republiky. Zájem o získání zkušeností na tomto pracovišti přitom roste i za našimi hranicemi.

„Zájem o vzdělávání lékařů v této chirurgické oblasti přímo souvisí s obrovským rozvojem endoskopických metod a zaváděním nových přístrojů. Zájem o stáže u nás pak s odbornou erudicí, zkušenostmi a samozřejmě i s vybavením našeho pracoviště, které je na velmi vysoké technické úrovni,“ uvedl MUDr. Aleš Petřík, Ph.D. zástupce primáře urologického oddělení českobudějovické nemocnice patří do sedmičlenné skupiny odborníků zpracovávající doporučené postupy léčby urolitiázy v Evropě (Panel on Urolithiasis, Guidelines Office European Association of Urologists).

Atestování urologové se v Českých Budějovicích několikrát ročně školí formou dvoudenních workshopů přímo na operačním sále v endoskopické terapii urolitiázy.

Kurz otevírá přednáška shrnující problematiku a prezentace konkrétních případů, s nimiž se druhý den lékaři setkají přímo na operačním sále. Následuje celodenní program na sále a přibližně pět chirurgic-

kých zákroků. „Provádějí se vesměs perkutánní výkony a uretroskopie, to znamená výkony v horních cestách močových, v ledvině a močovodech,“ dodal dr. Petřík.

Workshop se například konal 29. 1. 2016 ve spolupráci s firmou Olympus na téma Kombinované terapie urolitiázy. Kombinovaná terapie je nová metoda, kde se současně operuje litiáza perkutánně a flexibilním ureteroskopem. Indikací je vícečetná litiáza v periferii kalichů, která by primárně perkutánně nebyla dosažitelná. Tyto kameny (konkrementy) „nahrávají“ k odstranění nefroskopem. Tento výkon v České republice rutinně mnoho pracovišť neprovádí. Modifikaci, kdy se vše včetně sondáže močovodu provádí v břiše, provádějí českobudějovičtí urologové jediní.

Speciální workshopy již v Českých Budějovicích absolvovali například lékaři z nemocnic v Plzni, Brně, Olomouci, Hradci Králové, Zlíně, ale také dva Slováci a dva Bělorusové.

Urolitiáza, čili tvorba a přítomnost kamenů v močových cestách, je onemocněním starým stejně jako lidstvo samo. V současné době postihuje přibližně každého desátého

člověka. Její léčba prošla v posledních dvaceti letech převratnými změnami. V českobudějovické nemocnici je otevřená chirurgická léčba urolitiázy dávnou minulostí. Lékaři zde tyto případy řeší maximálně šetrnými metodami, které nezatěžují pacienta a umožňují jeho téměř okamžitý návrat do běžného života. „Ještě před dvaceti lety byly prakticky jedinou možností odstranění kamenů otevřené operace. Nyní využíváme z 50 procent extrakorporální litotrypsi odstraňující kameny mimořádně rázovou vlnou a z 50 procent endoskopické metody,“ konstatoval dr. Petřík.

Urologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. je v současnosti centrem poskytujícím komplexní terapii urolitiázy (močových kamenů) nejen pro pacienty z Jihočeského kraje, ale i z jiných regionů republiky. Ročně zde lékaři provedou okolo 500 extrakorporálních litotrypsi, 400 ureteroskopických výkonů včetně flexibilních a 100 perkutánních výkonů. Touto bilancí se řadí mezi největší centra pro terapii urolitiázy v České republice.

Komplexní služby poskytuje oddělení při diagnostice a radikální chirurgické léčbě nádorových onemocnění, včetně programů pro včasný záchyt karcinomu prostaty. Je plně vybaveno pro diagnostiku a léčbu mužské neplodnosti, poruch erekce. Specializovaným programem je i diagnostika a léčba funkčních onemocnění dolních cest močových včetně ženské inkontinence. Oddělení je vybaveno i speciálně upravenými prostory pro paraplegické pacienty a nadstandardním pokojem.

K dispozici je jednotka intenzivní péče. Nedílnou součástí naší činnosti je též specializovaná ambulantní a operační léčba dětských pacientů s postižením močových cest.

Urologické oddělení je akreditováno Ministerstvem zdravotnictví ČR pro přípravu specialistů urologů v celém rozsahu.

# Eucerin®

**NOVINKA**

S KYSELINOU  
HYALURONOVOU



Hlubková sluneční ochrana s **péčí proti vráskám**

MEDICÍNSKÁ PÉČE PRO KRÁSNOU PLEŤ

ODBORNÉ PORADENSTVÍ ☎ 466 029 444 WWW.EUCERIN.CZ

# EVROPSKÉ FONDY ZLEPŠUJÍ ZDRAVOTNÍ PÉČI V ČESKÝCH NEMOCNICÍCH

► Mgr. et Mgr. Vilém Řehák



EVROPSKÁ UNIE

Mezi roky 2007 a 2013 mohla Česká republika vyčerpat z evropských strukturálních fondů přes 700 miliard korun. Jedním z programů byl i Integrovaný operační program (IOP), zaměřený na řešení společných regionálních problémů ve veřejné infrastruktuře. Oblastí, na kterou byl kladen zvláštní důraz, byly sociální a zdravotní služby. V českém prostředí bylo na oblast zdravotnictví vyčleněno v programu IOP asi šest a půl miliardy korun. Podpořeno bylo celkem 212 projektů, zejména se jednalo o národní sítě specializovaných pracovišť zdravotnických zařízení v oborech onkologie a traumatologie a o kardiologická a iktová centra.

V období 2014–2020 navazuje na IOP nový Integrovaný regionální operační program (IROP). Podobně jako jeho předchůdce je zaměřen na rozvoj veřejné infrastruktury, vylepšení kvality života a zvýšení

konkurenceschopnosti v regionech, podpora je ovšem více koncentrovaná na konkrétní tematické oblasti. Část programu, konkrétně asi sedm a půl miliardy korun, je vyčleněna pro oblast zdravotnictví na podporu špičkové specializované péče a navazující péče. Důraz je kladen na pracoviště onkogynekologická (zabývající se léčbou zhoubných nádorů rodidel) a perinatologická (zabývající se vývojem plodu v poslední fázi a dítěte v prvním týdnu po porodu), na zlepšení post-akutní a rehabilitační péče a péče o lidi se zdravotním postižením, a také na podporu přesunu pacientů z prostředí nemocnic (včetně psychiatrických) do přirozeného prostředí rodiny či komunity.

V září 2015 byla vypsaná výzva pro 16 onkogynekologických a 12 perinatologických center specializované péče v celkové výši 1,5 miliardy korun. Od dubna 2016 by měla

být otevřena výzva pro zvýšení kvality návazné péče; 71 poskytovatelů této péče splňujících kritéria daná ministerskou koncepcí se bude moci ucházet o **3,4 miliardy korun**. V květnu bude vypsaná výzva na podporu psychiatrických komunitních služeb za 1,7 miliardy korun, v níž budou moci žádat o podporu subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče dle zákona.

Program IROP mají na starosti Ministerstvo pro místní rozvoj ČR coby řídicí orgán a Centrum pro regionální rozvoj České republiky v pozici zprostředkujícího subjektu. Právě Centrum zajišťuje kontakt s žadateli a příjemci a realizuje informační semináře k vypsaným výzvám. Více informací naleznete na [www.crr.cz](http://www.crr.cz).

■ Autor je vedoucím oddělení kanceláře generálního ředitele Centra pro regionální rozvoj České republiky v Praze.

## DOBROVOLNICKÉ CENTRUM PŘI DIECÉZNÍ CHARITĚ ČESKÉ BUDĚJOVICE

► Tisková zpráva

*Dobrovolnické centrum při Diecézní charitě České Budějovice se specializuje na profesionální práci s dobrovolníky, kteří pomáhají znevýhodněným skupinám. Vzniklo 1. 7. 2004 díky finanční podpoře Jihočeského kraje a zaměřuje se na území Českobudějovické diecéze. Aktivitami Dobrovolnického centra jsou získávání, výběr, školení, supervize a metodické vedení dobrovolníků. Činnost centra se dále zaměřuje na spolupráci s přijímajícími organizacemi s cílem zprostředkování pomoci lidem v nouzi.*

### Program Dobrovolníci v nemocnici

Bolest a závažné dlouhodobé onemocnění se promítají do různých vrstev života, do lidských vztahů i do vnitřního světa. Nemoc není pouze záležitostí těla, v širším slova smyslu omezuje osobní i sociální

možnosti člověka a zasahuje do sítě jeho vztahů. Během onemocnění se může objevit jednostrannost vnímání, prožívání a uvažování, omezení sociálních vazeb. Někteří lidé se tomu, kdo nese bolest, vyhýbají, protože nevědí, jak s ním vhodně komu-

nikovat, nebo odmítají zátěž, kterou by kontakt s nemocným přinášel. To může vést k nezamýšlené izolaci nemocného. Kromě otázek, jak dlouho bude nemoc trvat, jaký bude její průběh, jaké jsou možnosti uzdravení, objevují se i otázky hlubší, otázky po smyslu nemoci, smyslu života. Nemoc často vede ke zpochybnění vnitřní jistoty člověka, omezuje lidské kontakty a možnosti smysluplné činnosti. Často zaplňuje veškeré myšlení člověka. Nemocný kromě léčení a odborného ošetřování, které je prvořadým úkolem, potřebuje

především ty, kteří mu rozumějí, přijímají jeho stavy naděje i beznaděje, radosti i úzkosti, kteří ho v nich doprovázejí. Nemá být se svou nemocí izolován. Toto jsou hlavní důvody pro založení programu „Dobrovolníci v nemocnici“. Nemocní, kteří jsou dlouhodobě hospitalizováni, potřebují kontakt s vnějším světem a podporu. Proto se Diecézní charita České Budějovice rozhodla vyslat k těmto lidem dobrovolníky, aby jim naslouchali, byli jim oporou a radostí.

### Cíl programu

Cílem programu je zlepšit kvalitu života pacientů, kteří jsou v českobudějovické nemocnici hospitalizováni na Oddělení následné péče.

Podpora pacientů skrze návštěvy dobrovolníků zmírňuje osamělost, zlepšuje psychosociální stav a přispívá k rekonvalescenci. Pacienti se

cítí lépe, alespoň na chvíli nemyslí na bolest. Zdravotnický personál má tak více času na odbornou práci. Konkrétně se jedná o povídání s pacienty, naslouchání jim, předčítání knih, pomoc s luštěním křížovek, hraní společenských her apod.

Podpora nemocných má vliv také na dobrovolníky a přispívá k posílení občanské společnosti na místní úrovni. Zpětnou vazbu od pacientů zjišťují zdravotníci, kteří předávají informace staniční sestře (je kontaktní osobou pro dobrovolníky). Staniční sestra je v kontaktu s koordinátorem dobrovolníků, který pak řeší s dobrovolníky případné problémy.

### Historie a vývoj programu

Program Dobrovolníci v nemocnici běží od roku 2011. V minulosti na některá oddělení docházeli dobrovolníci z řad studentů Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity. Nyní sem

studenti přicházejí jen na jednorázové návštěvy, např. na Mikuláše. Vedení nemocnice určilo jako první oddělení, na kterém budou dobrovolníci Diecézní charity působit, 1. oddělení následné péče.

K 1. 1. 2016 byl průměrný věk aktuálně působících dobrovolníků v tomto programu 31 let, většinu dobrovolníků tvořily ženy. Ideálními dobrovolníky pro práci s klienty jsou lidé starší 25 let, kteří jsou zároveň psychicky vyzrálí, trpěliví, empatictí a kreativní. Nezbytnými vlastnostmi dobrovolníků jsou schopnost nadhledu a spolupráce. Od roku 2011 stoupl počet dobrovolníků z pěti na současných třináct.

„Nyní chceme spolupráci s dobrovolníky rozšířit i na další oddělení, konkrétně na gastroenterologické, 2. oddělení následné péče, onkologické a rehabilitační,“ uvedl předseda představenstva Nemocnice České Budějovice, a.s. MUDr. Břetislav Šhon.

## SPECIÁLNĚ CVIČENÍ PSI POMÁHAJÍ UZDRAVOVAT

► Tisková zpráva

Pe es je nejlepší přítel člověka – právě v duchu tohoto rčení přistoupila Nemocnice České Budějovice, a.s., ke canisterapii. Sdružení Hafík tak zlepšuje náladu pacientů z 1. a 2. oddělení následné péče.

„Nemocní, kteří u nás dlouhodobě leží, velmi vítají možnost rozptýlení prostřednictvím pejska. Kontakt s tímto domácím mazlíčkem v nich totiž vyvolává příjemné pocity a celkově zlepšuje náladu a uzdravuje,“ uved-

la prim. MUDr. Jiřka Cábková. Vyskolený dobrovolník dochází za pacienty přibližně na hodinu jednou až dvakrát měsíčně a ve skupinové terapii se vyskytuje vždy stejný pes, na kterého jsou pacienti již zvyklí.

Canisterapie je název pro metodu pozitivního psychosociálního a rehabilitačního působení na potřebné osoby prostřednictvím speciálně vedených a cvičených psů. Kontakt se psem představuje účinné rozptýlení pro lidi trpící psychickými poruchami, depresí nebo pro ty, kteří se prostě cítí opuštěně. Canisterapie se využívá například v domovech pro seniory nebo v dětských domovech, v ústavech pro mentálně a fyzicky postižené zase pes tvoří součást rehabilitace. Canisterapie se také uplatňuje jako pomocná psychoterapeutická metoda při řešení různých situací v případě, že jiné metody nejsou účinné nebo použitelné.





# EAU THERMALE Avène



NOVINKA

## Sluneční ochrana

To nejlepší z UVB-UVA ochrany

- Maximální účinnost
- Minimum chemických filtrů
- Fotostabilní
- Voděodolné



## SETKÁNÍ BEZLEPKÁŘŮ

► Tisková zpráva

V sobotu 5. března 2016 se odpoledne přímo ve Vzdělávacím centru Nemocnice České Budějovice, a.s. setkali celiaci. Vedle zástupců patientského sdružení tu byla dětská gastroenteroložka MUDr. Ivana Ženíšková, specializující se na tuto těžkou nemoc. Nechyběl informační servis, poradenství, téma školního bezlepkového stravování, ochutnávky a prezentace firem vyrábějících bezlepkové potraviny. Děti si na závěr odnesly drobné dárky.

„Celiakie je celoživotní onemocnění způsobené nesnášenlivostí lepku. U lidí s touto nesnášenlivostí dochází působením lepku ke změně povrchu sliznice tenkého střeva, mizí zde mikrokilky a klky. V důsledku toho se povrch tenkého střeva zmenšuje, s tím se zmenšuje jeho schopnost trávení a vstřebávání živin. Typickými příznaky jsou průjem, plynatost, křeče, pokles hmotnosti nebo únava,“ konstatovala MUDr. Ivana Ženíš-



ková. Porucha se může projevit kdykoliv, v dětství i v dospělosti a může mít různé projevy. Pacienti s touto chorobou se mohou setkávat ve Sdružení jihočeských celiaků. Častým předmětem jejich diskusí je nutná bezlepková dieta. Předsedkyně sdružení Ing. Marie Škopková,

Ph.D. zastupuje zhruba 300 rodin s bezlepkovou dietou, v některých jsou i tři nemocní. „Naším cílem je zaregistrovat ve sdružení co nejvíce nemocných, abychom se mohli stát silnými partnery při vyjednávání lepších podmínek pro bezlepkáře s úřady a institucemi. Spolupracujeme s dalšími sdruženími celiaků v rámci celé ČR.“

Za zásadní považuje včasnou a správnou diagnózu, dohled a péči u gastroenterologa a příspěvky na jediný lék – bezlepkovou dietu od zdravotních pojišťoven.

Obdobná setkání se na půdě českobudějovické nemocnice konají pravidelně již několik let, a to péčí gastroenterologického oddělení.

## V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH JE S NEMOCNIČNÍM PACHEM KONEC

► Tisková zpráva



infekčních prostředků. V pokojích i společných prostorách je nyní cítit vanilka, jasmín nebo růže.

„Myslíme na to, jak se pacienti během pobytu v naší nemocnici cítí, a proto jsme se rozhodli vybrat oddělení provonět. Z široké nabídky vůní se velmi oblíbeným stalo příjemné aroma jasmínu, růže a jemného tónu vanilky, které působí na pacienty, personál, ale i návštěvníky čistým a uklidňujícím dojmem,“ uvedla manažerka spokojenosti Nemocnice České Budějovice, a.s. Bc. Iva Nováková, MBA.

Čich je jako jediný z pěti smyslů přímo napojený na limbický systém neboli centrum ovládání emocí. Vůně stejně jako zápachy dokáží ovlivnit náladu a vyvolat příjemné, ale i nepříjemné vzpomínky. Na základě těchto znalostí se nemocnice rozhodla v pilotní fázi vyzkoušet

jejich působení na onkologickém, chirurgickém a gastroenterologickém oddělení. Dodavatelem se stala společnost LORIKA CZ, která se déle než dvacet let zabývá na českém trhu personální a průmyslovou hygienou.

Vůně jsou vyrobeny z čistých esenciálních olejů, přičemž jedna zvládne provonět až 50 m<sup>2</sup>. Projevuje se u nich tzv. dvojitý účinek, který umožňuje nejprve prostor zápachu zbavit a následně ho zanechat příjemně aromatizovaný. Díky nejmodernější technologii odpadají i časté obavy z intenzity vůně. Tu lze totiž jednoduše kontrolovat buď samotným výběrem aromatu, nebo nastavením automatického osvěžovače vzduchu. „Zvažujeme, že vůně rozšíříme i do dalších prostor, kde to dovolí podmínky,“ doplnila Iva Nováková.

Návštěvníci či pacienti českobudějovické nemocnice už neucítí typický pach des-



## TŘI KRÁLOVÉ VYKOLEDOVALI PATNÁCT TISÍC

► Mgr. Růžena Šestáková

*„Kašpar“ Kristýnka Kodymová, „Baltazar“ Terežka Štěpková a „Melichar“ Jakub Jirsa nejsou žádní peciválkové. Na rozdíl od řady svých vrstevníků, trávících hodiny a hodiny v teplíčku u počítače, neváhají vyrazit do zimy a nepohody, když to někomu pomůže.*

Jako tři králové chodili začátkem roku v Doňově na rozhraní okresů Jindřichův Hradec a Tábor koledou. V kasičce shromáždili neuvěřitelných 15 800 korun, které předali 23. 1. 2016 hematoo-

kologické stanici dětského oddělení českobudějovické nemocnice, aby zpříjemnili pobyt v nemocnici svým vrstevníkům. Doprovázeli je maminky a jeden z dospělých organizátorů tříkrálové sbírky, pan Karel Lepša.



Sestřičky dostaly pamětní medaili obce Doňov a brožuru mikroregionu Řečicko. Setkání tří králů, pacientů i zdravotníků se moc vydařilo a poděkování bylo skutečně upřímné.

## JEDNOU VĚTOU

## Z BRUSELSKÉHO CENTRA EU DO NEMOCNIČNÍ JÍDELNY

► PhDr. Marie Šotolová



Velký ohlas měla loňská charitativní výstava obrázků pacientů dětského oddělení českobudějovické nemocnice v samotném centru Evropské unie. Obrázky děti namalovaly v rámci arteterapie využívající výtvarný

projev jako léčebný prostředek. Finanční prostředky získané prodejem putovaly zpět na oddělení, kde slouží k dalšímu rozvoji arteterapie a péči o hospitalizované děti.

Malby, které se neprodaly, společně s řadou dalších nově vytvořených, našly své uplatnění v prostorách nemocnice. Zdobí spojovací chodby mezi pavilony, jsou také v zaměstnanecké jídelně (na snímku) a na neonatologickém oddělení.

Aby měly děti čím obrázky malovat i nadále, k tomu slouží různé dobročinné sbírky na výtvarný materiál. Jednou z nejpobulárnějších je Stonožka – hnutí Na vlastních nohou. Poslední, 19. ročník, probíhal na sklonku roku 2015 iniciativou Základní školy při zdravotnickém zařízení a dosáhl historického výtěžku 18 936 korun. Na výrobě spousty milých a krásných dáreků se pod vedením svých pedagogů podíleli malí pacienti i děti Základní školy praktické a speciální v českobudějovické Štítného ulici. Ze Stonožky putovalo 18 000 korun na speciální rehabilitační pomůcky, hry, hračky, výtvarné potřeby pro hospitalizované děti. Téměř tisíc korun přibýlo na českém kontě hnutí Přátelé Stonožky.

■ Foto Ing. Jana Duco, MBA

## KDO JEŠTĚ MYSLÍ NA NEMOCNÉ DĚTI...

...Studenti Zdravotně sociální fakulty Jihočeské univerzity, kteří na pokojích četli malým pacientům pohádky.



...Fanoušci Sparty, kteří předali Dětskému oddělení šek na 40 000 korun.



...Správa Národního parku Šumava, která v zastoupení Jany Zvettlerové a Jiřího Kadocha předala 18. února 2016 nemocnici publikace o šumavské přírodě. Výukové pomůcky a knihy směřovaly k pedagogům Speciální základní školy, působícím na dětském oddělení. Zde zajišťují výuku a mimoškolní činnost pro děti a mládež do věku 18 let. Dále materiály využije psycholožka ze stejného oddělení. Ostatní knihy, určené dospělým, se staly součástí odborářské knihovny nemocnice, odkud si literaturu půjčuje řada zdravotníků.

## BYL A NENÍ



Od svého vzniku v roce 1997 rušil dojem z architektonicky zajímavé bu-



dovy pavilonu patologie a soudního lékařství komín sousedních papíren. Autory budovy ing. arch. Naděždu a Antonína Dvořákovy jistě mrzelo, že na ose se v zorném poli pokaždé objeví i pruhovaný společník. Až letos zjara – najednou nebyl a už asi nikdy nebude. Pohled na jednu z nejzdařilejších staveb nemocnice tak už nic neruší.

■ Šot

## STUDENTSKÉ KRVEBRANÍ 2016



8. února 2016 odstartoval Oblastní spolek Českého červeného kříže spolu s partnery – Nemocnicí České Budějovice, a.s. a organizačním týmem budějovického Majálesu – již 4. ročník úspěšného náboru mladých dárců krve s názvem „Studentské krvebrání“. Letos Krvebrání přivedlo do registru dárců krve českobudějovického transfuzního oddělení celkem 210 nových prvodár-



ců z řad studentů. Záštitu nad ní opět přijala 1. náměstkyně hejtmana Jihočeského kraje Mgr. Ivana Stráská. Akce spočívá v tom, že díky její propagaci na vysokých i středních školách a jihočeských transfuzních stanicích si noví dárci krve od února do května mohou po svém prvním odběru vyplnit slosovatelnou anketu, aby z nich mohli být při volbě krále Majálesu 27. května vylosováni výherci hodnotných sportovních potřeb.

■ Hana Vacovská

■ Foto Ing. Jana Duco, MBA

## NEMOCNICE A ČESKÝ LEV?

„To má něco společného?“, kroutíte možná pochybovačně hlavou. Letos ano. Ve světle reflektorů a za pozornosti mnoha tisíc diváků udělování prestižních cen se totiž dostalo českobudějovické nemocnici velkého poděkování v přímém přenosu. Věc se má tak, že se kdysi dostal kameraman České televize pod ruce neurochirurga MUDr. Jiřího Fiedlera, Ph.D. Tři operace po úrazu hlavy během půl roku se podařily a vděčný pacient Petr Koblovský nezapomněl připomenout během Českého lva, že za možnost natočit oceněný film Kobry a Užovky vděčí také svému operatérovi. Dr. Fiedler skromně podotkl „Tak to celkem udělá radost.“

<http://www.ceskatelevize.cz/ivysilani/11428775963-cesky-lev-2016/21652216071/?kvalita=nizka>  
(cca 85. minuta)

■ redakce

## DEN ZDRAVÍ S 211

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR připravila dne 2. 3. 2016 ve spolupráci s Nemocnicí České Budějovi-

ce, a.s. ve vstupní hale nemocnice Den zdraví s 211. V rámci této akce si někteří návštěvníci nemocnice nechali zdarma změřit cholesterol, procento tělesného tuku nebo krevní tlak. Pracovnice pojišťovny odpovídaly na celou řadu dotazů příchozích. Preventivně zaměřená akce měla u veřejnosti dobrý ohlas, proto bude následovat v budoucnosti opakování.

■ ZP MV



## REŽISÉR VNÁŠÍ DO NEMOCNICE „TROŠKU“ VÍC OHLEDUPLNOSTI

► Tisková zpráva

Spot s názvem „Stačí trošku“, který režíroval jihočeský patriot Zdeněk Troška, mohou zhlédnout pacienti českobudějovické nemocnice na velkoplošných obrazovkách v čekárnách ambulancí, na webu <http://www.nemcb.cz/anketa-spokojenosti/>, na sociální síti Facebook <https://www.facebook.com/nemcb/a> kanále Youtube <https://www.youtube.com/watch?v=ADericeXToU>. Sbližuje pacienty i lékaře a vyzývá obě strany k vzájemné ohleduplnosti a pochopení. „Spot také upozorňuje na dlouhodobý průzkum spokojenosti pacientů



prováděný ve všech nemocnicích Jihočeského kraje. Každý se tak může svěřit se svými zkušenostmi z ošetření a pobytu v těchto zdravotnických zařízeních. V dotaznících lze služby nemocnice ohodnotit jako ve škole známkami od jedničky do pětky. „Nevím“ se boduje číslem nula,“ řekla Bc. Iva Nováková, manažerka spokojenosti Nemocnice České Budějovice, a.s. Nemocnice vyplněné dotazníky pravidelně vyhodnocují.

„Dlouhodobě je naším cílem v nemocnicích zlepšovat zázemí pro pacienty, samozřejmě vedle poskytování péče na vysoké medicínské úrovni. Ve chvílích, kdy je na tom člověk zdravotně špatně, ocení profesionální a empatický přístup ne-



mocničního personálu. Zároveň je potřeba, aby pacienti pochopili nasazení zdravotníků při akutních ošetřeních a měli pro ně pochopení. A na všechny tyto aspekty se zaměřujeme v průzkumu spokojenosti pacientů,“ uvedla náměstkyně jihočeského hejtmána Ivana Stráská.

## KNIŽNÍ NOVINKY V LÉKAŘSKÉ KNIHOVNĚ NEMOCNICE



### DÁRCI ORGÁNŮ

Autor: Eva Kieslichová a kol.

Nakladatel: Maxdorf

ISBN: 978-80-7345-451-7

334 stran

Rok vydání: 2015 (1. vydání)

Signatura: K11258

Transplantace orgánů v průběhu posledních dvaceti let postupně přestaly být vnímány jako experimentální terapeutická volba a staly se součástí hlavního proudu moderní medicíny. Kniha autorského kolektivu vedeného MUDr. Evou Kieslichovou, Ph.D. z pražského IKEM je koncipována jako komplexní učebnice pojednávající o všech aspektech dárců orgánů a je určena především profesionálům z oborů anestezie a intenzivní medicína, chirurgie a transplantační medicína.



V květnu vydala Nemocnice České Budějovice, a.s.

### VÝROČNÍ ZPRÁVA ZA ROK 2015.

Zájemci ji kromě Lékařské knihovny mají k dispozici také na <http://www.nemcb.cz/pro-novinare/vyrocní-zpravy-2/>.

Dozvíte se v ní nejen, jaká byla organizační struktura této největší jihočeské nemocnice a kdo řídil jaké oddělení. Ale také a především, jak si nemocnice stála ekonomicky. Investice například dosáhly téměř 655 milionů korun. Počet lůžek činil 1452. Počet hospitalizovaných pacientů dosáhl téměř 55 tisíc a provedlo se tu přes 26 tisíc operací. O pacienty se staralo 508 lékařů s dalšími vysokoškolsky vzdělanými odborníky a přes 1 400 středních zdravotnických pracovníků. V brožurě se uvádí rovněž průměrné mzdy jednotlivých profesí.



## SEPSE: IMUNOLOGIE, PATOFYZIOLOGIE, DIAGNOSTIKA, INTENZIVNÍ PÉČE

Autor: Miroslav Průcha a kol.

Nakladatel: Maxdorf

ISBN: 978-80-7345-448-7

294 stran

Rok vydání: 2015 (1. vydání)

Signatura: K11257

Sepse je nejčastější příčinou úmrtí na nekoronárních jednotkách intenzivní péče a představuje závažné onemocnění s vysokou mortalitou a obrovskou finanční zátěží pro zdravotní systém. Během posledních dvou desetiletí incidence sepse stoupá, a to jak v rozvojových zemích, tak v USA a zemích západní Evropy. Sepse je téma propojující klinické a paraklinické obory medicíny napříč celým spektrem. Stanovení diagnózy sepse však zůstává uměním lékaře u lůžka každého konkrétního pacienta. K vydání této knihy autory vedla snaha poskytnout aktuální informace všem, které tato problematika zajímá a kteří léčí pacienty se sepsí. Kniha je určena anesteziologům, internistům a chirurgům.

## CELOSTÁTNÍ KONGRES BUDĚJOVICE GASTROENTEROLOGICKÉ 2016

► Bc. Anděla Tichá

V dnech 7. a 8. dubna 2016 se konal již druhý ročník setkání mladých gastroenterologů a sester gastroenterologické a hepatologické sekce ČAS. Stejně jako v loňském roce zazněla také letos v přednáškových sálech českobudějovického Domu kultury Metropol zajímavá odborná témata. Souvisela s problematikou prevence, diagnostiky a léčby pacientů v gastroenterologii, hepatologii a digestivní endoskopii.

O vysoké úrovni sdělení svědčila živá diskuse. Druhý den kongresu byl věnován jak speciálním teoretickým tématům, tak obsáhlému endoskopickému workshopu, kde si zájemci vyzkoušeli aktuální, moderní postupy v digestivní endoskopii, například odstranění polypů a cizích těles i různé techniky ošetření život ohrožujícího krvácení v zažívacím traktu.

Celý kongres probíhal v příjemné tvořivé atmosféře, která se přenesla do společenského večera, kde se společně bavili a diskutovali studenti, sestry a lékaři.

Druhý ročník setkání „mladých“ splnil to, co měl. Již nyní se těšíme na ročník třetí. Chtěla bych poděkovat paní doktorce Šotolové a jejímu týmu z Informačního oddělení za skvělou přípravu a organizaci akce, dále Nemocnici České Budějovice, a.s. a Jihočeské univerzitě za podporu při vzdělávacích akcích.

■ Autorka je předsedkyně gastroenterologické sekce sester ČAS



## JUBILEJNÍ KONFERENCE NEONATOLOGICKÝCH SESTER

► PhDr. Marie Šotolová

Právě po pětadvacáté se letos konala celostátní konference ošetrovatelských profesí pracujících v péči o novorozence. 12.–13. května se na pozvání neonatologického oddělení českobudějovické nemocnice sjely do Congress Hotelu Clarion tři stovky sester ze všech specializovaných oddělení v republice. O významu a jedinečnosti akce svědčil zájem šestnácti vystavovatelů, kteří prezentovali inkubátory, kojenickou výživu, dětskou kosmetiku a další potřeby i léčiva pro nejmenší miminka. O čem se hovořilo v sále? O dárcovském mateřském mléku, resuscitaci novorozenců, způsobech celoživotního vzdělávání v oboru neonatologie a také o právních a sociálních aspektech péče o novorozence.

## KONGRESY POŘÁDANÉ NEMOCNICÍ ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S. VE 2. POLOLETÍ 2016

NÁZEV AKCE	TERMÍN	MÍSTO KONÁNÍ
LÉČIVÁ SÍLA JIHOČESKÉ PŘÍRODY	21. 7.–23. 7. 2016	Modrava
SETKÁNÍ TRAUMATOLOGŮ V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH	29. 9. 2016	České Budějovice Congress Hotel Clarion
III. BUDĚJOVICE KAZUISTICKÉ	6. 10. 2016	České Budějovice ZSF JU
XXIII. JIHOČESKÉ ONKOLOGICKÉ DNY (Diagnostika a léčba nádorů plic, mezotheliom, thymom, plicní neuroendokrinní nádory)	20.–22. 10. 2016	Český Krumlov Zámecká jízdárna
GEOMED 2016 Pestré kameny	20.–22. 10. 2016	Frymburk
JIHOČESKÉ PEDIATRICKÉ DNY	2.–3. 12. 2016	České Budějovice Biologické centrum AV ČR
Geomed 2016 Evaluační seminář	9. 12. 2016	České Budějovice Letiště
JIHOČESKÝ DIABETOLOGICKÝ DEN	8. 12. 2016	České Budějovice DK Metropol

### LETEM SVĚTEM

## 2<sup>nd</sup> ACUTE ISCHEMIC STROKE REVASCULARISATION MEETING 2015

► Tisková zpráva

Vloni na jaře změnila Nemocnice České Budějovice, a.s. základním způsobem organizaci péče o pacienty s mrtvicí. Za rok a půl se zařadila mezi největší česká centra, která se specializované léčbě mrtvice věnují.

„Pacienti v Jihočeském kraji díky tomu mají velkou šanci, že právě

jim se dostane špičkové péče s nadějí na úplné uzdravení. Českobudějovická nemocnice je jediným Centrem vysoce specializované cerebrovaskulární péče v kraji, přičemž v České republice je jich třináct,“ uvedl ředitel Úseku interních oborů MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.

„Akutní péče zahrnující úvodní zajiš-

tění pacienta, vyšetření na počítačové tomografii i vlastní zahájení léčby nyní probíhá na jednom místě s přímým napojením na sály intervenční radiologie a neurochirurgie. Toto uspořádání umožňuje lékařům českobudějovické nemocnice postarat se ještě lépe o pacienty s mrtvicí,“ řekl hejtmán Jihočeského kraje Jiří Zimola.



Mrtvice – iktus, je výraz pro náhlou cévní mozkovou příhodu, při níž dochází k přerušení průtoku krve do mozku. Následuje jeho poškození nedostatečným prokrvením buď v důsledku krvácení do mozku, častěji však v důsledku uzavření cévy krevní sraženinou (tzv. ischemická cévní mozková příhoda). „Pokud se proudění krve do čtyř minut neobnoví, začínají odumírat první mozkové buňky. Není-li tento stav včas léčen, vede zpravidla k trvalému neurologickému postižení, případně i smrti,“ řekl MUDr. Svatopluk Ostrý, Ph.D., primář Neurologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Cévní mozkové příhody jsou po srdečním infarktu druhou nejčastější příčinou úmrtí v České republice. Kromě vysoké četnosti onemocnění (cca 300–400 příhod na 100 000 obyvatel a rok) je závažné, že cévní mozkové příhody postihují čím dál častěji mladší věkové skupiny mezi 30. a 40. rokem života.

Základním postupem léčby ischemické cévní mozkové příhody je řadu let používaná metoda rozpouštění krevních sraženin, tzv. nitrožilně podávaná trombolýza. Tu lze však využít jen u pacientů, kteří se do nemocnice dostanou do čtyř a půl hodiny od začátku příhody a navíc je účinná zejména u menších krevních sraženin. „Průlomem v léčbě je zavedení tzv. mechanické trombektomie, která dává lékařům u vybraných pa-

cientů k dispozici ještě pár hodin navíc. Je-li pro daného pacienta tato metoda vhodná, ukáže vyšetření počítačovou tomografií. Nástup mechanické trombektomie je skutečně revoluční a díky ní neurointenzivní péče prochází podobnou proměnou, jako před patnácti lety kardiologie a léčba srdečních infarktů. Zatímco prvotní diagnostiku, případně trombolýzu provádí neurolog, trombektomie se ujímá intervenční radiolog, který do ucpané cévy přes třísko pacienta zavede katétr, pomocí kterého sraženinu z těla vyjme. V kombinaci s trombolýzou zaručuje mechanická trombektomie jednoznačně nejlepší výsledky při léčbě cévní mozkové příhody.

„Zatímco v České republice je nitrožilně podávanou trombolýzou léčeno pouze 14 % pacientů s ischemickou cévní mozkovou příhodou, v Nemocnici České Budějovice, a.s. to bylo vloni 27 %. Během posledních tří let se zde podařilo zvýšit dostupnost akutní léčby mrtvice téměř pětinasobně. Z takto léčených pacientů má 52 % žádné nebo lehké neurologické postižení,“ shrnula výsledky vedoucí lékařka Cerebrovaskulárního centra MUDr. Miroslava Nevšímalová.

Uvedené výsledky léčby cévních mozkových příhod prezentovali lékaři českobudějovické nemocnice na mezinárodním sympoziu „2<sup>nd</sup> Acute Ischemic Stroke Revascularisation

Meeting 2015“, konaném v jihočeské metropoli. Vzácným hostem byl profesor Jens Fiehler z univerzitní kliniky v německém Hamburku, přední evropský intervenční neuroradiolog a prezident Evropské společnosti minimálně invazivní léčby v neurologii (ESMINT). „Profesora Fiehlera zaujalo zejména obrovské nadšení a nasazení celého týmu, který o pacienty s cévní mozkovou příhodou pečuje a díky kterému se naše pracoviště zařadilo mezi přední česká cerebrovaskulární centra. Jde o mezioborový tým složený z neurologů a neurochirurgů, radiologů, anesteziologů, internistů, rehabilitačních lékařů, fyzioterapeutů, psychologů a logopedů,“ říká Michal Šnorek a dodává, že „klíčová je spolupráce se Zdravotnickou záchrannou službou Jihočeského kraje a také všemi jihočeskými nemocnicemi“.

„Přes povzbudivé výsledky je nutné mít na paměti, že cévní mozková příhoda je stále velmi závažné onemocnění s nepříznivou prognózou. Bez akutní léčby v nemocnici umírá 28 % pacientů a do jednoho roku od příhody to je až 41 procent. Aby se moderní léčby dostalo co nejvyššímu počtu pacientů, je tedy především nutné, aby se do nemocnice dostali včas. Pokud se objeví náhlý pokles ústního koutku, ochrnutí či slabost končetiny nebo porucha řeči, je nutné okamžitě volat záchrannou službu,“ uzavřel primář Ostrý.

## AMERICKÁ STÁŽ

► MUDr. David Měšťan

Když mi kolega z neurochirurgického oddělení českobudějovické nemocnice MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D. řekl o možnosti přihlásit se na měsíční stáž do USA, nedoufal jsem, že budu, byť s jeho podporou ve výboru České neurochirurgické společnosti ČLS JEP, ze všech mladých neurochirurgů z České republiky vybrán právě já. A už vůbec jsem

netušil, o jak prestižní a přínosnou stáž se jedná.

Tuto stáž pořádá každý rok americký neurochirurg, liberecký rodák, Ondřej Choutka M. D. Veškeré náklady spojené s cestou a pobytem hradí americká strana. Ondřej od dětství viděl svou budoucnost v neurochirurgii, takže docházel již jako gymnasista na neurochirurgic-

ké oddělení nemocnice, kde nadšeně vypomáhal. Poslední ročník střední školy studoval ve Velké Británii, kde odmaturoval. Když mu české školství po návratu odmítlo zkoušku uznat, rozhodl se vystudovat prestižní lékařskou fakultu v zahraničí. Přechnodně působil jako rezident na neurochirurgii a plastické chirurgii v Austrálii. Svoji neurochirurgickou rezidentu-



*Dr. Charles Teo (Austrálie) prezentuje miniinvazivní supraorbitální přístup.*

ru zakončil v univerzitní nemocnici v Cincinnati v severoamerickém státě Ohio. Nyní pracuje šestým rokem jako neurochirurg v King's Daughters Hospital v Ashlandu v Kentucky.

Ačkoliv je pro něj neurochirurgie životním posláním, největší radostí čtyřicetiletého lékaře jsou jeho tři synové Honza, Lukáš a Kubík a oporou žena Petra.

Zpět však k profesní stránce. V prvním týdnu svého pobytu jsem se zúčastnil významného neurochirurgického kongresu zaměřeného na chirurgii spodiny lebni, cévní mikrochirurgii a endoskopické neurochirurgické metody pořádaného University of Pittsburg. Odpoledne na něj navazovala praktická část na kadaverózních preparátech, cévní mikrochirurgická praktika pak na zvířecích modelech. Lektory byli nejvýznamnější neurochirurgové z USA, Austrálie, Japonska i Německa. Jako „raritní“ Čech mezi tamními americkými rezidenty jsem byl hrdý, že podobný, rozsahem ovšem řádově menší, workshop s mezinárodní účastí zaměřený na cévní mikrochirurgii pravidelně pořádají v Českých Budějovicích neurochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. a Biologická fakulta Jihočeské univerzity.

V druhém týdnu jsem v univerzitní nemocnici v Cincinnati vyzkoušel roli amerického rezidenta. Pracovní den

začíná v šest ráno vizitou na oddělení, následuje pak obdoba ranního hlášení, kde probíhá diskuse s šéfrezidentem o nejdůležitějších případech a událostech předchozí služby a plánuje se operační den. Po rychlé kávě se v půl osmé rozjíždějí operační sály, začíná administrativní činnost na oddělení a část rezidentů jde plnit výzkumné úkoly v laboratoři přílehlé univerzity. Den rezidenta končí opět nejdříve úderem šesté večerní, kdy předává informace do služby svému kolegovi.

Neurochirurgická rezidentura je stejně jako v České republice v rozsahu sedmi let; každý rok jsou z několika desítek zájemců do programu vybráni dva uchazeči. V prvním roce rezidenti spíše přihlížejí a učí se chodu oddělení a asistenci na operačním sále, aby v druhém roce již dostali vlastní pager a byli schopni vyřešit veškerou péči o lůžkové pacienty a konzilia, která míří výhradně k nim. Kdo tento vysilující rok vydrží, většinou už výcvik v oboru dokončí. Během dalších let se zdokonalují v celém neurochirurgickém spektru, aby po dokončení rezidentury, což je obdoba naší atestace, byli schopni vykonávat obor samostatně. Buď v soukromé sféře, nebo se ucházejí o stálé místo lékaře kdekoli

po Spojených státech amerických. Motivací jsou i platové podmínky. Zatímco plat amerického rezidenta je během výcviku částkou srovnatelnou s rezidentem českým, po „atestaci“ je částka stále stejná, avšak liší se měnou.

Další dva týdny patřily sledování práce dr. Ondřeje Choutky na jeho domácím pracovišti v King's Daughters Hospital. Organizace zdravotní péče je v Kentucky v mnohém odlišná od českých zvyklostí.

Hospitalizovaní pacienti leží na společném oddělení pro chirurgické obory. Pečují o ně tzv. „hospitalisté“, lékaři, kteří se většinou rekrutují z řad internistů. Stejně tak jednotka intenzivní péče je pro chirurgické obory společná a i zde specializovaný lékař (v našem případě neurochirurg) působí spíše konziliárně.

Ambulantní složka je stejně jako u nás nasycena zejména problematikou degenerativního postižení páteře. Měl jsem ovšem možnost shlédnout i zajímavé nálezy cévních i nádorových onemocnění centrální nervové soustavy. Ambulantní pacienti, kterých je velké množství, vyšetřují tři neurochirurgické ambulance, ve kterých méně složité případy řeší dvě kvalifikované odborné sestry. Velká část operačních výkonů pro-



*Zleva: Dr. Choutka, Dr. Měšfan, sálková sestra Kelly, sanitář Tom.*

bíhá formou „outpatient“, tedy jednodenní chirurgie. K tomuto účelu je v nemocnici zřízena samostatná část, kde rodiny pacientů čekají v místnostech podobných obývacím pokojům na propuštění pacienta ještě ten samý operační den. Vyžaduje-li povaha výkonu či stav pacienta delší hospitalizaci, děje se tak na výše zmiňovaném oddělení společném pro chirurgické obory na pooperačních jednolůžkových pokojích.

Odlíšný je také systém financování zdravotnictví, kdy velmi záleží na typu pojištění každého pacienta. Je běžné zdlouhavé vyjednávání lékaře s pojišťovnou o vyšetřeních např. magnetickou rezonancí či o vlastní operaci. Následné zamítnutí ze strany pojišťovny není neobvyklé.

Během této stáže jsem měl možnost shlédnout zajímavé ukázky neurochirurgické operativy. Některé odlišnosti v ambulanci, lůžkové či

operační péči o pacienty jsou pro mne cennou inspirací. I přes drobné rozdíly však není celková úroveň neurochirurgické péče, operačních technik a výkonů, v zásadě odlišná od našich standardů. Celkově jsem byl velmi potěšen příjemným jednáním ze strany personálu vůči pacientům a trpělivostí vůči mým četným dotazům. Po celém světě totiž platí, že pacient a lékař jsou partnery ve společném cíli uzdravení.

## ORTOPEDI JEDNALI V HAMBURKU O INFEKCI ENDOPROTÉZY

► MUDr. David Musil, Ph.D.

V dnech 27.–29. 1. 2016 jsem se zúčastnil v Hamburku se dvěma českými kolegy kongresu „Periprosthetic Joint Infection – The biggest challenge in orthopaedics today“ (Infekce implantovaného kloubu – největší výzva současné ortopedie).

Do programu byly přijaty pouze zvané přednášky předních specialistů zabývajících se reoperacemi totálních kloubních náhrad a jejich infekčních komplikací. Předsedou a hostitelem kongresu byl prof. Thorsten Gehrke – šéf Helios Endo Klinik Hamburg, která ročně provede 7000 implantací totálních kloubních náhrad a provádí 750 reimplantací pro infekci. Hlavními řečníky byl dr. Javad Parvizi z Thomas Jefferson University Hospital ve Philadelphii, který se vý-

znamně podílí na výzkumu nových metod revizí totálních endoprotéz. Dále prof. Carlo Romano z Milána, předseda evropské společnosti The European Bone and Joint Infection Society, Mr. Rishian Morgan-Jones z Cardiffu, a v neposlední řadě jeden z nejrespektovanějších světových mikrobiologů zabývajících se infekcemi totálních endoprotéz Dr. Lars Frommelt z Hamburku.

Během kongresu byla důkladně probírána celá problematika infekcí totálních náhrad od ekonomických aspektů, zvyšujícího se počtu pacientů, nárůstu rezistencí jednotlivých patogenů, nejnovějších diagnostických a terapeutických postupů až po nezbytná preventivní opatření. Součástí akce byl interak-

tivní meeting, kde jsme prezentovali zajímavé kazuistiky z ortopedického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Všechna sdělení doprovázely hlasování a diskuse jak lektorů, tak jednotlivých účastníků.

Na základě těchto poznatků si dovoluji napsat, že se jedná o velmi složitou problematiku, se kterou se budeme setkávat stále častěji. Zároveň bych chtěl ocenit práci, kterou v tomto směru českobudějovická nemocnice již odvedla. Jde zejména o velmi dobrou spolupráci s Infekčním oddělením i mikrobiologickým a biochemickým pracovištěm Centrálních laboratoří, díky které se nám daří zavádět nejnovější medicínské postupy vedoucí k vyšší úspěšnosti léčby velmi složitých pacientů.

## ČESKOBUDĚJOVIČTÍ KARDIOCHIRURGOVÉ NA SYMPÓZIUM V ZURSU

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

V dnech 27. 2.–5. 3. 2016 jsem se podílel na mezinárodním sympóziu v Zursu organizovaném rakouskou odbornou společností. Účastníci pocházeli nejen z Evropy, a to jak německy mluvících zemí, tak anglosaských, ale i z Ruska a postsovětských zemí, amerického kontinentu a Asie.

Na sympóziu jsme měli za kardiologické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. dvě přednášky. První na téma transkatetrových chlopní a jejich transapikální implantace. Druhou pak k problematice bezstehových chlopní. Obě sdělení byla zaměřena na oblasti, kterým se dlouhodobě věnujeme a jež souvi-

sejí s novými trendy léčby onemocnění aortální chlopně. Tyto novinky přináší nemocným menší invazivitu, snižují operační zátěž a v neposlední řadě mají lepší kosmetický efekt a vedou k rychlejší rehabilitaci. Rovněž rozšiřují spektrum možností léčby zejména pro rizikové nemocné.

## JIHOČEŠI NA JIHU AFRIKY

► MUDr. Radek Axman, Ph.D.



Letos jsem se zúčastnil 16. světového kongresu péče o stomie a enteroterapeutů (WCET), který se konal v Mezinárodním kongresovém centru v Kapském Městě v Jihoafrické republice. Každé dva roky se

na kongresu setkávají nejen stomické sestry a lékaři zabývající se koloproktologií a onkochirurgií, ale i psychologové a sociální pracovníci. Tentokrát byl program rozšířen o problematiku hojení ran v blízkosti stomie. Toto

téma bylo také příspěvkem nás, lékařů chirurgického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. Konkrétně šlo o sdělení „Care of Complicated Stoma Near the Nonhealing Wound“ (Péče o komplikovanou stomii v blízkosti nehojící se rány).

Kongres provázela rozsáhlá prezentace firem zabývajících se příslušným oborem. Měli jsme možnost srovnat kvalitu produktů dostupných na evropském (potažmo českém) trhu a trhu světovém. Můžeme konstatovat, že jejich dostupnost na českém trhu je opravdu široká.

Velmi zajímavým doplněním bylo setkání s lékaři a sestrami pracujícími v jihoafrickém zdravotnictví. Poznali jsme tak nejen tamní systém péče o stomiky, ale systém zdravotnické péče obecně.

## ŠKOLENÍ PRÁCE S NOVÝM PŘÍSTROJEM PRO OPERACE JATER

► MUDr. Milan Kobza

Ve dnech 16. 3.–17. 3. 2016 jsme se spolu s MUDr. Jiřím Kotounem zúčastnili na berlínské klinice Vivantes operací jaterních tumorů s využitím přístroje na radiofrekvenční abla-

ci CELON POWER firmy Olympus, který máme nově na chirurgickém oddělení českobudějovické nemocnice.

Radiofrekvenční ablace je metoda lokální terapeutické destrukce

tkáně využívající tepelného účinku procházejícího elektrického proudu o frekvenci řádově stovek kHz, který se aplikuje pomocí jedné až šesti elektrod. Využívá se zejména při destrukci sekundárních i primárních nádorových ložisek jater, ledvin a také k terapii žilních varixů. Přístroj je možné využít jak při otevřené, tak laparoskopické operaci, ale také perkutánně zavedením sondy pod kontrolou počítačové tomografie nebo ultrazvuku.

Školitelem při operacích byl prof. Albrecht, který radiofrekvenčně ošetřil tímto přístrojem jeden z největších počtů jaterních metastáz v Evropě.

Používání nového přístroje pro radiofrekvenční ablacii na našem chirurgickém oddělení rozšíří spektrum výkonů zejména u pacientů s metastatickým postižením jater. Výhodou pro pacienty je i možnost jeho miniinvasivního přístupu.



## CÉVNÍ CHIRURGOVÉ JEDNALI NA SLOVENSKU

► prim. MUDr. Petr Pták, Ph.D.

**V**e dnech 31. 3.–2. 4. 2016 jsme se společně s MUDr. Markem Matějkou zúčastnili XX. Slovenského kongresu cévní chirurgie s mezinárodní účastí v Jasné v Demänovské dolině.

Pro letošní ročník jsme si připravili přednášku s názvem „Kazuistika vzácné kongenitální cévní malforma-

ce.“ Sdělení bylo aktuální v souvislosti s novým rozdělením cévních malformací z r. 2014. Přínos přednášky ocenili při diskusi přední odborníci cévní chirurgie. Odborné příspěvky nás přesvědčily o dobré úrovni cévní chirurgie prováděné na chirurgickém oddělení českobudějovické nemocnice. Po plánovaném přestěhová-

ní chirurgického oddělení do budovy C technicky vyřešíme provádění hybridních a endovaskulárních výkonů v prostorách operačního sálu, což byly výkony, které se při přednáškách kolegů z obou států citovaly.

Celkové ovzduší kongresu a doprovodný program měl vysokou odbornou i společenskou úroveň.

## NEUROCHIRURGICKÝ MEETING V CHICAGU

► MUDr. Jiří Fiedler, Ph.D.

**V**e dnech 30. 4.–5. 5. 2016 se konal výroční sjezd americké neurochirurgické společnosti AANS (American Association of Neurological Surgery) v Chicagu, kterého jsme se účastnili spolu s MUDr. Petrem Košťálem.

Vědecký výbor přijal naše sdělení na téma emergentních revascularizačních operací mozku při mrtvici hned po systémové trombolýze u intervenčně neřešitelných případů. Jsme tak první na světě, kdo tento typ operativy prezentoval. Proto pro nás bylo určitým zklamáním, že jsme dostali prostor jen v podobě e-posteru. Aby bylo sdělení vůbec přijato do recenzního řízení kongresu, musel mu dát doporučení jeden z domácích neurochirurgů. To nám udělil šéf Neurochirurgického oddělení Neuropsychiatrického institutu University of Illinois v Chicagu F. T. Charbel. Protože ho naše téma zaujalo, tak mě pozval k delší přednášce o tomto problému na zmíněné univerzitě. Dojem z tohoto sdělení je pozitivní – ve výsledku jsem přednášel 1 a 3/4 hodiny, poté následovala živá diskuze s mnoha výstupy. Pro nás je tím dán velký závezek dané téma zpracovat písemně a dále na něm pracovat.

Jde o velké uznání organizace léčby akutního iktu v Jihočeském kra-



ji a práce cévních neurologů a radiologů českobudějovické nemocnice. Z velkého počtu našich akutních pacientů s vhodnou diagnostikou a dobrým časovým oknem poté profituje několik jinak neřešitelných případů v oblastech klasického by-passu, embolektomie či endarterektomie. Nejde tedy jen o operování. Jde o operování ve fungujícím systému léčby mrtvice.

Díky pozvání na univerzitu v Chicagu jsme si náš pobyt o týden prodloužili a spojili jej se stáží na operačních sálech institutu. Zde jsme měli možnost vidět čtyři dny intenzivního sálového provozu. Dojmu je hodně, dovolíme si jen několik postřehů: Vybavení vlastních operačních sálů se příliš neliší od našich. Čím dále

od akutních sálů, tím více přibývá rozdílů. Všichni pracují poměrně tvrdě a s radostí, že mohou dělat neurochirurgii, anestezii, prostě svůj obor. Domů se chodí večer. Neuropsychiatrický institut byl založen ve 40. letech minulého století jedním z prvních Cushingových rezidentů jako společná platforma péče o mozek. Pod jednou střechou nově postaveného funkcionalistického pavilonu (mimo chodem prvního v USA) je neurologické, psychiatrické a neurochirurgické oddělení. My bychom dnes řekli neurocentrum.

V Chicagu byla všude hrozná zima. Metro v Chicagu je vynikající a levné ☺. Cestu hradila Nemocnice České Budějovice, a.s., které tímto děkujeme.

# TRADICE HOKEJOVÝCH ZÁPASŮ MEZI ČESKOBUDĚJOVICKOU NEMOCNICÍ A NEMOCNICÍ V ÚSTÍ NAD LABEM

► MUDr. Lukáš Nevšimal



Dne 16. 4. 2016 se konalo již 17. vzájemné utkání mužstev nemocnic v Českých Budějovicích a v Ústí nad Labem. Letos zvítězila českobudějovická nemocnice, a tím vedeme v dlouhodobé tabulce vítězství 9:7. Naše mužstvo posílilo o nové hokejisty především díky nově přijatým lékařům s aktivní

hokejovou minulostí. Přesto mužstvo ještě doplňujeme hráči ze spřáteleného týmu Sanatoria ART.

Tradice začala po domluvě neurochirurgických pracovišť obou nemocnic, konkrétně prim. MUDr. Vladimíra Chlouby a MUDr. Vladimíra Přibáně, Ph.D. s prof. MUDr. Martinem Samešem, CSc. Hokejová tra-

dice navazuje již historicky na klání pořádané mezi původně vojenskou a civilní nemocnicí. Vždy se hrálo v duchu old boys a fair play pravidel a po zápase následovalo posezení.

Doufám, že se vzájemně souboje a setkání podaří zachovat a že přilákáme i více fanoušků do hlediště.

## HOKEJOVÝ TURNAJ SLOŽEK INTEGROVANÉHO ZDRAVOTNICKÉHO SYSTÉMU

► MUDr. Lukáš Nevšimal

V ročník hokejového turnaje složek IZS (Integrovaného záchranného systému) Jihočeského kraje v ledním hokeji se ve spolupráci se Sanatoriem ART konal 26. 4. 2016. Akci pořádají Krajský úřad Jihočeského kraje, Krajské ředitelství policie Jihočeského kraje a Hasičský záchranný sbor Jihočeského kraje.

Kvalita týmů byla na vysoké úrovni. Turnaje se zúčastnilo 7 mužstev (Vězeňská služba, Hasičský záchranný sbor JČK, Armáda ČR – VÚ Bechyň, Celní úřad JČK, Krajské ředitelství policie JČK, Zdravotnická záchranná služba JČK a Nemocnice ČB + Sanatorium ART). Mužstva byla rozdělena do 2 skupin (4 a 3 mužstva). Zápasy



trvaly vždy 30 minut hrubého času. Hrál se v regulích „old boys“, tedy bez kontaktu a bez golfového úderu. Na rozdíl od minulého ročníku byla tato pravidla dodržena a hra byla plynulejší a kreativnější. Ve finále se utkaly týmy Policie a Armády ČR a po velkém souboji zvítězilo mužstvo Policie. Naše mužstvo, čítající 10 hráčů a brankáře, skon-

čilo druhé ve skupině (3 mužstva) a celkově na 3. místě, tedy o příčku výš než minulý rok. Polovina hráčů byla z českobudějovické nemocnice a polovina ze Sanatoria ART. Všem hráčům chci ještě jednou poděkovat za příkladný výkon. Za spolupráci v organizaci našeho společného týmu děkuji p. Radku Thalerovi, řediteli Sanatoria ART.

## MUDR. JAROSLAV NEKOLA



Je těžké psát, že byl. Dvacet šest let jsme se denně setkávali na interním oddělení českobudějovické nemocnice – lékaři, sestřičky, ošetřovatelky, paní sekretářka, pacienti.

Pan MUDr. Jaroslav Nekola byl výjimeč-

ným lékařem. Po maturitě na Střední průmyslové škole strojní a elektrotechnické v Českých Budějovicích se rozhodl pro studium všeobecného lékařství. Hippokratovu přísahu složil v roce 1980 na Lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Hradci Králové, později úspěšně atestoval z vnitřního lékařství, z diabetologie. Technický talent dokázal skvěle spojit s medicínskými znalostmi a společně uplatnit ve vynikající péči o pacienty zejména s diabe-

tickými komplikacemi. Byl expertem v péči o diabetickou nohu. Pacienti se na něho obraceli s důvěrou pro jeho pečlivý a poctivý přístup vyplývající z dávného slibu: „*Když tuto přísahu dodržím a neporuším, nechť ve svém životě i ve svém umění skromně dopředu postoupím. Tak získám si vážnost všech lidí po všechny ty časy.*“

Volný čas intenzivně věnoval rodině, sportu, rád restauroval staré předměty ze dřeva. Miloval cestování za sluncem a poznávání života v cizích zemích. Z dalekých cest si přivážel spousty zážitků, elánu a chuti do další práce. Během letošní dovolené odletěl za věčným sluncem navždy...

MUDr. Jaroslav Nekola (9. 5. 1954–23. 2. 2016) zůstane naším nezapomenutelným spolupracovníkem a kamarádem.

■ Kolektiv pracovníků Interního oddělení,  
prim. MUDr. Marie Pešková

## ODBORY

### LOK-SČL

► MUDr. Marek Chromý

Hlavní náplní činnosti předsednictva LOK-SČL bylo vyjednávání o nové kolektivní smlouvě v rámci Nemocnice České Budějovice, a.s. a její podpis. Podstatnou změnou v předsednictvu místní organizace Lékařského odborového klubu je ukončení pracovního poměru zastupujícího místopředsedy MUDr. Marka Chromého v českobudějovické nemocnici k 30. 4. 2016. V souladu se Stanovami

LOK dojde pokračování v řízení místní organizace z externího pracoviště.

V rámci celorepublikové činnosti LOK je naší hlavní aktivitou účast na celostátních shromážděních LOK včetně účasti na volebním shromáždění 26. 4. 2016.

Zastupující místopředseda přeje svým dosavadním kolegům hodně zdaru a štěstí v jejich práci.

# ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ODBOROVÉHO SVAZU ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČE ČR

► Bc. Jan Šusta

V předchozích měsících jsme měli jednoznačný cíl: přípravu kolektivní smlouvy na období 2016–2018 a následné vyjednávání o kolektivní smlouvě na další dva roky. V současné době se v České republice veřejné služby včetně zdravotnictví stále více přesouvají do soukromého sektoru. A právě v soukromém sektoru lze dosáhnout zaručených mezd, trvalých slušných pracovních podmínek a dodržování bezpečnosti práce uzavíráním kolektivních smluv. V kolektivní smlouvě se sjednávají výhody pro zaměstnance nad rámec zákoníku práce. Tato smlouva vešla v platnost od 1. 4. 2016 a byla uzavřena na dobu dvou let.

Před zahájením vyjednávání jsme vyzvali zaměstnance o zaslání případných podnětů ke zlepšení kolektivní smlouvy. V konečném důsledku jsme šli do vyjednávání s třemi variantami navýšení tarifních mezd a s dalšími body, které navrhlí členové základní organizace.

V případě zvýšení tarifních mezd jsme si spočítali, dle průměrů jednotlivých kategorií, o kolik je potřeba navýšit prostředky na mzdové náklady v případě navýšení mezd o 3%, 5% a 10% u všech zaměstnanců, u všech zaměstnanců vyjma lékařů a u všech zdravotnických pracovníků vyjma lékařů. V každé variantě se jednalo o částky v desítkách milionů.

Tříprocentní navýšení úhradové vyhlášky pro rok 2016 znamenalo možnost zvýšit mzdy v naší nemocnici cca o 2,7%. Po jednáních a argumentační mezihře jsme došli k dohodě. K jednání všechny strany přistoupily velmi korektně a konstruktivně. Od dubna 2016 se zvýšila všem zaměstnancům mzda o 5% vyjma lékařů. Tímto děkuji Lékařskému odborovému klubu za solidární podporu. Celkové náklady na zvýšení mezd činí včetně odvodů cca 32 milionů korun.

*Dalšími nově vyjednanými výhodami v kolektivní smlouvě jsou:*

- Měsíční příspěvek 2000 Kč hrubého, který mají sestry a záchranáři na anesteziologicko-resuscitačním oddělení, nově platí i pro sanitáře a sanitárky tohoto oddělení. Celkové náklady činí včetně odvodů cca 386 tisíc korun.
- Příspěvek na oběd bude náležet všem zaměstnancům v ranních i odpoledních směnách.
- Stravu pro zaměstnance v dolním areálu zajistí nemocniční kuchyně.
- V kategorii zdravotních sester přibude více smluv na dobu neurčitou.
- Došlo k úpravě tabulek odměn pro jubilanty a pro zaměstnance odcházející do důchodu. V roce 2016 to znamená navýšení cca o 424 tisíc korun.
- Rozšíření možností čerpání Sociálního fondu.
- Ostatní již dříve vyjednané výhody zůstávají v platnosti.

Kolektivní smlouvu mají možnost uzavřít se zaměstnavatelem dle zákona pouze odborové organizace působící u zaměstnavatele a tyto ji uzavírají rovněž za zaměstnance, kteří nejsou odborově organizováni. I přes razantní nárůst členské základny, o třetinu, může být naše organizovanost stále mnohem vyšší. Čím vyšší organizovanost, tím větší vyjednávací síla, tím větší možnost vyjednat lepší podmínky. V minulých měsících jsme několikrát zasedli s vedením nemocnice za jednací stůl a řešili problémy jednotlivých oddělení a stanic v zájmu všech zainteresovaných stran. Naším zájmem je dosažení dlouhodobě stabilních a kvalitních vztahů mezi zaměstnanci a zaměstnavatelem, což je bezpochyby oboustranně prospěšný stav. Vzhledem ke zmíněnému



*Oficiální jednání provázely v Londýně četné kuloárové diskuse. Předseda ZO OSZSP Nemocnice České Budějovice a.s., Bc. Jan Šusta druhý zprava.*



nárůstu členské základny mi vedení Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR nabídlo, abych se stal členem organizačního týmu, který se zúčastnil v Londýně projektu zaměřeného na práci s členskou základnou a na nábor nových členů do odborových organizací. Čtyřdenního projektu jsem se v únoru účastnil spolu s kolegy ze Slovenské republiky, Litvy a Rumunska. Z každé země přijelo pět delegátů. Projekt garantovaly Evropská federace odborových svazů veřejných služeb a Evropský institut odborových svazů. Pořadatelem a naším hostitelem se stala Britská odborová unie. Za účasti školitelů z Anglie, Irska, Holandska a Švédska jsme připravovali projekt pro Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče, kterému se budeme nadále věnovat. Cílem je zvýšit odborovou organizovanost lidí v České republice.

V našem státě se organizovanost pohybuje mezi 20–30%. V západoevropských zemích však dosahuje cca 70%. V severských zemích je dokonce okolo 80%. V dalších postkomunistických zemích je situace stejná jako u nás. Lidé zde bohužel ztratili důvěru v prospěšnost odborů, protože byly v minulosti zneužity pro propagaci režimu. Připomínám, že odbory existují již od roku 1870 nejen v ČR, ale na celém světě. Proto věřím, že po 26 letech jsme už schopni myslet jinak. Lidé v západních zemích si toto uvědomují. Vědí, že skupina dosáhne vždy více než jednotlivec. Díky vysoké organizovanosti mají odbory na západě větší sílu a tím i větší moc prosadit si lepší podmínky pro zaměstnance jak na státní úrovni, tak u konkrétního zaměstnavatele.

Všichni kolem sebe máme kolegy, kteří buď o odborech nevědí, neznají význam odborů, odborům nevěří a podobně. Budu rád, když budete mluvit se svými kolegy o tom, že nejsme zkostratělá organizace. Od roku 2014 se nám podařilo vyjednat po dvakrát navýšení mezd o 5%, 13. mzdu v roce 2014, odmě-



*Na ples, který odboráři uspořádali ve společenském sále v Chmelné u Křemže, přijelo na sedmdesát zaměstnanců českobudějovické nemocnice.*

ny v roce 2015, vylepšení kolektivní smlouvy v oblastech stravování, Sociálního fondu, ocenění jubilantů a příspěvků při odchodu do důchodu. Za poslední dva roky se nám podařilo vyjednat pro zaměstnance celkem o cca 200 milionů korun navíc. Za pozitivní považuji případ, kdy díky posudku našeho právního oddělení byla našemu členovi zaměstnavatelem uhrazena škoda 32 000 Kč za krádež kola atd.

Nadále jsme se samozřejmě věnovali společenskému vyžití našich členů a to jak v oblasti kulturní, tak sportovní. V únoru jsme organizovali návštěvu muzikálu Kleopatru v českobudějovické Budvar aréně. Na konci téhož měsíce jsme uspořádali první odborářský ples naší organizace (viz snímek). Protože ho všichni hodnotili velmi pozitivně, jsme připraveni v příštím roce uspořádat druhý ročník.

V květnu jsme organizovali návštěvu akce pro děti Pohádkoland – Šmoulové v Budvar aréně, které se zúčastnilo 188 zaměstnanců nemocnice včetně jejich potomků. Náklady činily 92 120 Kč. Ke dni dětí jsme připravili 4. června výlet do Prahy na muzikál Ať žijí duchové se zastáv-

kou v Čapím hnízdě a prohlídkou místního ekocentra. Obě poslední akce byly hrazeny ze Sociálního fondu. Zároveň se 4. června náš tým zúčastnil sportovních odborových her v nohejbale na kurtech TJ Lokomotiva České Budějovice. V rámci sportovních aktivit se pravidelně během roku scházíme při volejbale, nohejbale či bowlingu. Základní organizace hradí pronájem sportovišť.

Na závěr zmíním letní dětský tábor Slavkov, na který mohou zaměstnanci nemocnice poslat své děti během letních prázdnin na 14 dní za 2500 Kč. Členové základní organizace dokonce jen za 1900 Kč. Všechny běhy se utěšeně zaplňují a nyní jsme na 90% jejich kapacity. Potěšující zprávou je získání 100 000 Kč od nemocnice, které ještě více ztraktivní již tak velmi pestrý program. Veškeré informace naleznete na internetových stránkách českobudějovické nemocnice.

Nadále platí výzva, abyste nás neváhali kontaktovat v případě svého zájmu, přání a pracovního problému, jelikož odbory jsou tu od toho, aby byl slyšet také váš hlas. Vše důležité najdete na intranetu ve složce ZO OSZSP. Odbory jsou tak silné, jak silná je členská základna.

**Konzultační činnost v Nemocniční lékárně**

**INFORMUJTE SE O SVÝCH LÉCÍCH,  
KONZULTUJTE LÉKOVÉ PROBLÉMY**

**objednejte se v lékárně, nebo telefonicky:**

 **387 873 126**

**Poskytujeme odborné poradenství zaměřené na:**

- + Zhodnocení užívaných léků, odhalování lékových problémů a jejich řešení**
- + Správné dávkování**
- + Správnou aplikaci specifických lékových forem**
- + Bezpečnou léčbu ( odhalování nežádoucích účinků, případně vzájemného ovlivňování léků a nebo potravních doplňků )**
- + Poradenství při odvykání kouření, při snižování nadváhy, o správné životosprávě**

Vydává Nemocnice České Budějovice, a.s.

Ročník 26 (1/2016)

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: Protisk, s. r. o., Rudolfovská 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**