

# VIZITKA

01 / 2025



**Rozhovor s novým náměstkem pro krajské zdravotnictví**

**Přání ředitelů nemocnic do roku 2025**

**Nové ambulance v jičínské nemocnici**

**Gastroenteroložka: konzervantů v potravinách se bojím**

1 Úvodník

2-3 MUDr. Jiří Mašek: Nedostatek lékařů může vyřešit efektivnější systém ve zdravotnictví

4-5 Přání z ředitelských kanceláří

6-7 MUDr. Hana Volfová: špatná strava začíná už u kojenců

8-9 Novinky v jičínské nemocnici

10-11 Co se děje v našich nemocnicích

12-13 Prim. MUDr. Jan Kestřánek: za svou kariéru jsem v porodnictví zažil velký skok

14 Děti bez praktického lékaře přibývá, péči suplují i naše nemocnice

15 Rozpočet Královéhradeckého kraje na rok 2025

16 Ztrátě vlasů po chemoterapii lze zabránit. Chladicí čepici nabízí náchodská nemocnice

17 Dětská skupina v náchodské nemocnici je v přípravách

17 V porodnicích zdravotnického holdingu se vloni narodilo 2333 dětí

18-19 Úspěchy našich nemocnic v celostátních žebříčcích

20-21 Náchodská dialýza oslavila 30 let své existence



Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.



Oblastní nemocnice Náchod a.s.



Nemocnice Rychnov nad Kněžnou



Oblastní nemocnice Trutnov a.s.



Oblastní nemocnice Jičín a.s.



Městská nemocnice, a.s.  
Dvůr Králové nad Labem



Centrální zdravotnická zadavatelská s.r.o.



Královéhradecká lékárna a.s.

# VIZITKA

Ročník VIII, číslo 1/2025

Hradec Králové, 15. 1. 2025

Uzávěrka tohoto čísla: 10. 1. 2025

Evidenční číslo MK ČR E 22510

ISSN 2464-7632

Časopis vychází nepravidelně,

toto číslo v nákladu 800 ks.

Neprodejné.

**Vydává:**

Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.

Pivovarské nám. 1245, 500 03 Hradec Králové

**Provozní a doručovací adresa:**

Švendova 1282, Hradec Králové, 500 03

www.zhkhk.cz

IČO: 259 97 556

**Adresa redakce:**

Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s.

Redakce časopisu VIZITKA

Švendova 1282, Hradec Králové, 500 03

**Kontakty a inzerce:**

Lucie prouzová

tel.: +420 734 763 289

e-mail: zhkhk@zhkhk.cz

**Redakční rada:**

Mgr. Tomáš Halajčuk, Ph.D.

Ing. Marian Tomášik

Lucie Prouzová

MUDr. Jiří Řezníček

**Sazba a grafická úprava:** Jana Vávrová

Tisk: RK TISK, Hradecká 1130, Jičín

www.rktisk.cz

Není-li uvedeno jinak, jsou fotografie pořízeny zaměstnanci společností ZH KHK a.s. a pocházejí z archivů těchto společností.

Za obsahovou správnost příspěvků odpovídají uvedení autoři.

Časopis VIZITKA je zveřejněn též na webových stránkách ZH KHK na adrese www.zhkhk.cz/casopis

**Pokyny pro autory:**

Text příspěvku odevzdávejte elektronicky, zpracovaný v editoru Microsoft Word.

Doprovodný obrazový materiál nekládejte do textu, ale posílejte samostatně. Podklady prosím zasílejte na email redakce.

Uzávěrka příštího čísla: 15. 4. 2025



Vážení čtenáři časopisu Vizitka,

dovolte mi, abych Vás po čase opět co nejsrdečněji pozdravil z první strany nového vydání. Nové není jen toto číslo našeho koncernového časopisu, ale především letopočet. Už víme, jaký byl rok 2024, co nám přinesl, co nás naučil a jak se zapsal do dějin našich životů, nemocnic i celého světa. Před sebou teď máme prázdné stránky diáře roku nového a jsme zvědaví, co nás čeká. Než se ohlédnou zpět za tím, co se v našich nemocnicích vloni podařilo, dovoluji Vám nejprve popřát příjemný a vydařený rok 2025. Ať ho prožijete ve zdraví a spokojenosti a dokážete si všechny jeho dny naplno užít. Každý jeden den je totiž důležitý střípek do pestré mozaiky našich životů a každá zkušenost se počítá.

Na dalších stránkách tohoto čísla se dočtete především o tom, co se v našich nemocnicích událo v uplynulých měsících. Zásadní událostí pro další směřování krajského zdravotnictví byly říjnové volby do vedení kraje. Od 4. listopadu 2024, kdy byla ustanovena nová Rada Královéhradeckého kraje, jsme nově zvolené členy krajské vlády seznamovali se situací v našich nemocnicích a diskutovali s nimi o tom, kam se bude zdravotní péče v našem kraji dále vyvíjet, jak zajistit financování jednotlivých provozů a které problémy je třeba řešit. Shodujeme se na tom, že nejcitlivějším článkem celého zdravotnického systému jsou lidé. Prioritně se proto snažíme o to, aby byli zaměstnanci našich nemocnic a společností spokojeni a dařilo se nám získávat nové posily. Zároveň musíme zajistit, aby ekonomická situace nemocnic byla dlouhodobě udržitelná. Toto balancování bude zřejmě v letošním roce a letech následujících obtížnější než dříve. Jak nová úhradová vyhláška, tak i financování krajů se pro letošní

rok jeví jako úsporné, a proto v kontextu rostoucích, zejména personálních nákladů se budeme muset dále zaměřit na efektivitu v poskytování péče. Je pravděpodobné, že ne všechny provozy tedy bude do budoucna možné udržet. Již v letošním roce snižujeme deklarovanou lůžkovou kapacitu všech našich nemocnic v souhrnu o přibližně 7%, tedy o necelou stovku lůžek. Jedná se o lůžka, která nám nasmlouvají zdravotní pojišťovny. Redukce se obešla bez jakéhokoli dopadu na dostupnost péče pro pacienty.

Na druhou stranu se nám ale daří spektrum poskytovaných služeb doplňovat o některé další odbornosti, po kterých je veřejná poptávka. Velmi úspěšná byla v tomto směru v uplynulém roce například jičínská nemocnice. Nové provozy zde vznikly nejen v souvislosti s novým pavilonem. Otevřely se například nové ambulance denzitometrie či urologie a nemocnice také úspěšně provozuje mamologii, kterou se nám podařilo cestou převzetí stávající privátní praxe pro region Jičínska zajistit. Novinky jsou ale ve všech našich nemocnicích a řada z nich jde ruku v ruce s výstavbou, která se v uplynulém roce dokončila či se dokončuje v těchto měsících.

Rád bych vyzdvihl například práci naší nejmenší nemocnice ve Dvoře Králové nad Labem. Nově postavené operační sály tu jedou na plné obrátky a produktivita operačních oborů významně stoupla. Operační týmy tak dokázaly, že tato investice měla svůj smysl. Obdobný efekt zvýšené produktivity pak logicky očekávám také od ostatních našich nemocnic po dokončení významných investic. Mohl bych takto pokračovat ještě dlouho.

Mnoho z Vás odvádí práci, která by stála za vyzdvížení. Zvu Vás tímto již k pročtení nebo alespoň prolistování našeho občasníku, který vydáváme proto, abychom Vás informovali o tom, co je u nás nového. Přinášíme Vám opět několik zajímavých rozhovorů a souhrn toho nejzajímavějšího z dění v našich nemocnicích. Přeji Vám příjemné čtení!

Mgr. Tomáš Halajčuk, Ph.D. - Předseda představenstva zdravotnického holdingu a.s.

# MUDr. Jiří Mašek: Nedostatek lékařů může vyřešit efektivnější systém ve zdravotnictví

**Novým náměstkem hejtmana Královéhradeckého kraje pro zdravotnictví je po krajských volbách MUDr. Jiří Mašek, který většinu svého profesního života spojil se záchrannou službou. Byl šéfem letecké záchranky v Hradci Králové, ředitelem okresní ZZS v Náchodě, náměstkem ředitele a poté sedm let ředitelem ZZS KHK. V posledních letech působí převážně v politice, především jako poslanec Poslanecké sněmovny parlamentu ČR za ANO 2011. Jak vnímá propojení obou náročných funkcí? Jaké má záměry s vedením krajského zdravotnictví a jak hodnotí jeho současný stav? Odpovědi na tyto a mnohé další otázky najdete v aktuálním rozhovoru.**

**Ve funkci náměstka hejtmana pro zdravotnictví jste od 4. listopadu, tedy poměrně krátce. Seznamujete se se situací v krajských nemocnicích? Na co se nyní soustředíte?**

Od roku 1990 jsem pracoval na zdravotnické záchranné službě, a protože rozsah její činnosti je v celém kraji a ZZS komunikuje a spolupracuje se všemi nemocnicemi, tak strukturu nemocnic a rozsah jejich péče dlouhodobě znám. Nově se seznamuji s ekonomikou nemocnic, personální situací apod. Čeká nás období, kdy úhrady od pojišťoven budou nižší a budeme se soustředit na to, aby rozsah péče zůstal minimálně zachován, či se zlepšoval. Budeme hledat možnosti, jak zlepšovat dostupnost péče a zkracovat dobu čekání na vyšetření a zákroky, ačkoliv to v nastalé ekonomické situaci nebude jednoduché.

**Jste také členem poslanecké sněmovny. Umožňuje vám to vnímat problematiku krajského zdravotnictví více globálněji?**

Pro mě je to výzva, protože teď hájím zájmy kraje a krajských nemocnic, a současně jsem členem zdravotního výboru poslanecké sněmovny, tedy jsem u přijímání zákonů a diskusí o těch jednotlivých zákonech z celostátního pohledu. Takže ta kombinace je pro mě velice zajímavá. Blíží se seznámení se s krajským zdravotnictvím zevnitř pro mě jako pro poslance znamená, že mi to dává názor na to, o co má smysl v zájmu kraje bojovat v parlamentu. Beru jako svou určitou povinnost zkoušet oblast zdravotnictví posunout k lepšímu fungování. A nastavit po dohodě s holdingem a řediteli nemocnic, ale také se zástupci stomatologů, praktických, ambulantních specialistů a s fakultní nemocnicí takový systém v kraji, který bude co nejlépe funkční, s přiměřenými finančními náklady a s co nejlepším personálním zajištěním. Zdá se to být skoro neřešitelný úkol, ale musím se o to pokusit.

**Do krajských nemocnic se v posledních letech hodně investovalo, v areálech nemocnic se stále staví, další velké stavby jsou v plánu. Jak na tyto investice navázete?**

Jak říkají zdravotníci, investovalo se hodně do betonu a myslím si, že výsledky jsou velmi dobré. Kupříkladu vloni dokončený multioborový pavilon v Jičíně nebo rozestavěný pavilon v rychnovské nemocnici poskytnou opravdu hezké prostředí pro práci personálu a je to určitě velký benefit i pro nábor nových zaměstnanců. Nás teď čeká především úkol udržet, sehnat a zaplatit personál. Stavební investice musí být v rovnováze s personálním zajištěním. Stavby se nám dlouhodobě daří, ale s personálem je celorepublikový problém. Všichni poskytovatelé zdravotní péče se přetahují o stejné lékaře a sestry.

**Jak vidíte možné řešení?**

V minulosti se situace našťastí mírně zlepšila v tom, že si problém uvědomili politici. Rozjely se různé programy jako „Studuj zdravku“ nebo se navýšili počty studentů na lékařských fakultách. Konkrétně třeba u lékařů teď můžeme očekávat, že ti první začnou ze škol nyní vycházet ve větším počtu. Samozřejmě se na ně už soustředí jednotlivé odborné společnosti i budoucí zaměstnavatelé. Například praktici se snaží co nejvíce nově vycházejících lékařů přesvědčit, aby šli do privátní péče. To je ale dobré i pro nás, protože o č lépe budou fungovat praktičtí lékaři, o to menší nápor bude na nemocnice. Každopádně konkurenční boj o každého studenta a každého nového lékaře bude silný, ale je pozitivní, že jich bude ze škol vycházet více. Ani tak to ale naše nemocnice nemají jednoduché, protože postgraduální vzdělávání lékaře trvá ještě další čtyři nebo pět let, nemocnice to stojí mnoho sil. Během tohoto procesu se navíc stává, že si takového

nadějného lékaře při stáži přetáhne fakultní nemocnice. Jako svůj největší úkol proto vnímám zajištění personálu.

**V současné době hodně rezonuje nesplněný limit 600 porodů stanovený odbornou společností u dvou našich porodnic. Jak tento problém vnímáte?**

Vzhledem k současné porodnosti v naší zemi je limit 600 porodů poměrně tvrdý a výjimky mají jen porodnice z oblastí, kde je špatná dostupnost do jiné nemocnice. Hovoří se o tom, že tento limit se možná sníží, nicméně myslím si, že se nesníží až tak radikálně. Z našeho kraje je tím nejvíce ohrožena porodnice v Rychnově nad Kněžnou, která měla vloni 389 porodů. Porodnice v Rychnově je ale navíc ještě ohrožena personálně. Je otázka, jak k tomu do budoucna přistoupí zdravotní pojišťovny, které tu situaci samozřejmě velmi dobře vnímají. Rychnovská porodnice je rodičkami každopádně dobře hodnocena, a proto jí o své vlastní vůli zavírat rozhodně nechceme. Uvidíme, jak se tu situace do budoucna vyvine. Záleží na pojišťovnách, vývoji počtu porodů a také na potřebném personálním zajištění.

**Současná doba není vůbec jednoduchá, probíhají velké změny, společnost se mění a je rozdělená. Týká se to i zdravotnictví, protestují lékaři, požadují jiný systém práce...**

Ano, doba je opravdu hodně turbulentní a situace i v krajích odráží celostátní politiku. V minulém roce nastala velká krize, kterou s lékaři řešil pan ministr zdravotnictví. Mladí lékaři měli tvrdé požadavky, a ty byly narychlo uspokojeny. Částečně však byly uspokojeny poměrně nestandardní formou, kdy ředitel největší zdravotní pojišťovny poskytl na navýšení platů lékařů tři miliardy korun. Současně však bylo ministrem přislíbeno, že bude přijat zákon

o odměňování zdravotníků. Nic takového se ale nestalo a nespokojenost lékařů se opět projevuje. Lékaři všude teď čekají na to, jak dopadne vyjednávání o mzdách nebo o platech v jednotlivých nemocnicích, takže přelom roku ještě může být trochu problematický.

**Vnímáte požadavky lékařů jako oprávněné?**

Na to mám asi trochu zkršený názor tím, že jsem se ve zdravotnictví pohyboval už před revolucí, kdy jsem ještě zažil služby za tak malé peníze, že dnes by za ně nikdo nenastoupil. I tehdy, když se nám to nelíbilo, tak naši předchůdci argumentovali tím, že oni kdysi před námi sloužili úplně zadarmo. Takže oni sloužili zadarmo, my za malé peníze, a dnes se to posunulo dál, že ti lékaři upřednostňují rodinný život, klid, trochu pohody, odpočinku a o přesčasy už nestojí. Přístup lidí se mění, nejsou to jen lékaři, viděl jsem to i u záchranářů a obecně u mladých lidí.

**Jak tento vývoj hodnotíte?**

Je to na jednu stranu pochopitelné. Je pravda, že já jsem trávil v práci tolik času, že jsem své děti ani pořádně neznal a dnes se se vším obrací na manželku. A ono to tak v rodinách lékařů, kteří strávili půlku života v práci, bohužel bývá. To, že na to mají dnes mladí lidé jiný pohled, souvisí s celkovou proměnou světa. A my, jako zřizovatelé zdravotní péče, se s tím musíme nějak vypořádat, protože když se lékaři neúčastní služeb, logicky pak chybí.

**Povede to podle vás k nižší dostupnosti zdravotní péče?**

Já doufám, že ne. Věřím, že cesta by mohla být v restrukturalizaci péče. Zabývá se tím například moje kolegyně v poslanecké sněmovně, paní Ivana Mádlová, mj. se zabývá možnostmi vyšších zdravotních sester. Dlouhodobě se mluví o tom, že ti nejlépe vzdělaní nelékaři ve zdravotnictví by mohli přebírat některé pravomoci lékařů. Další cesta by mohla být v té tolik skloňované telemedicině. Za covidu jsme se naučili věci řešit na dálku. Po telefonu jsme radili pacientům, co mají dělat, vystavovali jsme jim pracovní neschopenky. Sešlo se to také se zavedením e-receptů. Když si dnes ještě občas sednu do ordinace praktického lékaře, tak kromě toho, že v průběhu několika hodin ošetřím několik desítek pacientů, tak pak si ještě sednu se sestrou a rozesíláme e-recepty, kterých jsou další desítky. Kdyby všichni tito pacienti přišli do ordinace, tak se to nedá stihnout.



**Myslíte si, že v budoucnu si budou moci lidé odbavit návštěvu praktického lékaře nebo kontrolu u specialisty z domu?**

Pokud bude mít lékař možnost pacienta přes obrazovku také vidět, tak si myslím, že je možné opravdu některé procesy nahradit online formou. Dnes už je možné například snímat EKG, stahovat hodnoty krevního cukru aj., posílat výsledky na dálku. Předpokládám, že se budeme velmi divit, co bude v oblasti telemedicíny možné za dalších 10 let. Musíme udělat něco proto, aby se ten fyzický nedostatek lékařů mohl vyřešit tím, že bude lépe využit jejich čas. Už se to děje např. u rentgenologů, kterých dnes už stačí jen několik erudovaných v rámci kraje a jsou schopni vzdáleně odečítat snímky CT či magnetické rezonance i pro více pracovišť a dokážou tu svou dobu maximálně využít.

**Větší efektivitě ve zdravotnictví často brání zneužívání lékařských pohotovostí, specialistů i záchranné služby.**

**Jak tento problém řešit?**

Byl bych pro zavedení poplatku za evidentní zneužití záchranné služby, ale jediné zpětně, pokud by se na zneužití u konkrétního pacienta shodli jak záchranáři, tak následně lékaři v nemocnici. Pak by bylo na místě, aby pojišťovna po takovém pacientovi žádala alespoň částečné proplacení nákladů. Ale je to téma, které je politicky problematické. Každopádně se nesmí stát, že by si lidé báli zavolat pomoc, když mají vážný problém. Co se týče zneužívání pohotovostí v nemocnicích, kam chodí lidé například s dlouhodobějšími problémy, je potřeba se ptát, kolik z těchto lidí vůbec nemá svého praktického lékaře. Chystám se proto požádat ředitele nemocnic o tato data, protože se odhaduje, že přibližně půl druhého milionu obyvatel ČR nemá svého praktického lékaře. Úkol je přede mnou mnoho, ale jako prioritní vidím personální zajištění krajského zdravotnictví. Děkuji za rozhovor.

# Přání z ředitelských kanceláří

Přelom roku je obdobím bilancování, hodnocení a nových vizí. Nejinak je tomu v kancelářích ředitelů našich nemocnic. Jsou to právě oni, kdo se denně potýká s úkolem udržet nemocnici v dobré ekonomické kondici, personálním zajištění, naplňování vizí zřizovatele a zajištění spokojenosti zaměstnanců i pacientů. Požádali jsme je proto o krátké zhodnocení uplynulého roku a přání do roku nového.



**RNDr. Bc. Jan Mach,**  
předseda správní rady  
Oblastní nemocnice Náchod a.s.

Na prvním místě bych chtěl touto cestou poděkovat všem našim zdravotníkům a dalším spolupracovníkům za veškerou dobře vykonanou práci pro naše pacienty a naši náhodskou nemocnici. To je to nejdůležitější, co se událo v uplynulém roce – mnoho dobře vykonané práce. Co znamená „mnoho“ v náhodské nemocnici? Třeba to, že budete počítat po jedné až skoro ke dvěma stům tisícům. Tolik bylo u nás ošetřených pacientů. K nim se přidalo skoro pět a půl tisíce operací, více než osm set porodů a přibližně devatenáct tisíc hospitalizací. Vedle toho bych dal uplynulému roku dva přívlastky – rok příprav a personálního posílení, jak lékařů, tak nelékařů. Ve spolupráci s Královéhradeckým krajem se podařilo dotáhnout přípravu nebo realizaci několika projektů. Je stavebně hotový urgentní příjem a zrekonstruovaná kuchyň s jídelnou. Probíhá příprava implementace řady nových informačních systémů. Ve spolupráci se Zdravotnickým holdingem Královéhradeckého kraje probíhají projekty pro zvýšení kybernetické bezpečnosti. Jsou připravené dokumentace k II. etapě modernizace nemocnice, zázemí pro dětskou skupinu a léčivé zahrady.

Nový rok s sebou přinese řadu výzev, jak v oblasti personální, tak také stavební a IT. Uvědomuji si, že není stále splněna dohoda, kterou podepsal premiér a ministr zdravotnictví se zástupci odborů v prosinci 2023, předpokládající vznik zákona o odměňování zdravotníků. Vnímám, že letošní rok může být z určitých důvodů zajímavým pro znovuotevření tohoto tématu. U nás v Náchodě bych se v letošním roce rád zaměřil na podporu budoucí lékařské generace v menších oborech. Také budu s napětím čekat na proces akreditace bakalářského studijního programu ošetrovatelství pro Univerzitu Hradec Králové, na kterém naše nemocnice participuje a který by měl posílit vzdělávací kapacitu všeobecných sester u nás v kraji. Z kraje roku nás čeká otevření urgentního příjmu v nových prostorách a během roku pak dotažení implementace a modernizace nového nemocničního informačního systému a několika dalších informačních systémů. Jistě mimořádnou událostí bude pořízení robotického operačního systému a asi nejviditelnější událostí roku bude zahájení II. etapy modernizace naší nemocnice. Náročný bude nadcházející rok také z ekonomického pohledu. Jen minimální růst úhrad od zdravotních pojišťoven nepokrývající ani inflaci bude nutit k hledání úspor. V kostce tedy bude rok 2025 náročný, ale na druhou stranu se těšíme, že posune naši nemocnici o pořádný kus dále! Přeji všem úspěšný rok 2025 plný velkých i malých radostí, zdraví a spokojenosti!



**MUDr. Daniel Malý,**  
předseda správní rady  
Oblastní nemocnice Jičín a.s.

Začátek loňského roku byl velmi hektický, ale k 31. 1. 2024 se naší nemocnici podařilo odkoupit obchodní podíl RTG-U s.r.o. Obnovení provozu mammocentra sice provázely porodní bolesti, ale nakonec jsme dosáhli 5000 mamografických vyšetření a myslím, že můžeme být spokojeni. Během jara jsme úspěšně finalizovali dostavbu multifunkčního pavilonu, kde našly zázemí nové laboratoře, dialýza, onkologický stacionář s ambulancemi a též prostor pro magnetickou rezonanci, kterou bychom měli během roku 2025 uvést do provozu. Konec roku byl ve znamení otevření urologické a urogynekologické ambulance a též spuštění denzitometrické ambulance, jako dalšího preventivního programu. Doufám, že nový rok pro nás bude stejně medicínsky plodný, jako byl rok 2024, a že vydržíme být ekonomicky stabilní. Na závěr bych všem zaměstnancům ON Jičín chtěl popřát do nového roku vše dobré, hodně zdraví a pevné nervy.



**Ing. Luboš Mottl,**  
ředitel a prokurista samostatně  
řízené části závodu,  
nemocnice Rychnov nad Kněžnou

Stavíme nemocnici od základů, ne od střechy. Co je tím základem? Multioborový pavilon s urgentním příjmem, kde bude umístěna veškerá akutní lůžková část, intenzivní péče, operační sály, ambulance a radio-diagnostický komplement. Museli jsme urazit komplikovanou cestu, kdy přímo v centru areálu nemocnice probíhala masivní výstavba skeletu budovy i revitalizace celého areálu a inženýrských sítí. A tak díky našim zaměstnancům a dodavatelům, při obrovském respektu našich pacientů, jsme si společně dokázali, že i za těchto podmínek dovedeme společně fungovat. O to větší radostí i zadostučiněním bylo pak pro nás na závěr roku vítězství v 19. ročníku celostátní ankety „Nejlepší nemocnice roku 2024“ prestižního HealthCare Institutu, který letos srovnával 147 nemocnic s akutními lůžky. Do průzkumu se zapojilo 121 tisíc respondentů z celé České republiky. Zde má Rychnov podle hospitalizovaných i ambulancních pacientů nejlepší nemocnici v Královéhradeckém kraji.

V uplynulém roce jsme se zdárně dostali do stadia, kdy multioborový pavilon s urgentem již pevně stojí a nyní začne jeho finalizace, včetně technologického vybavení, následně zkušební provoz a na konec jeho „kolonizace“ našimi provozy. Bude proveden nový design struktury poskytování péče v souladu s potřebami našich pacientů i požadavky

zdravotních pojišťoven. Předpokládám, že tato první zásadní etapa našeho nového společného příběhu bude v roce 2025.

Tak ještě jednou díky všem. Ať se vám letos daří lépe než vloni.



**Ing. Miroslav Procházka, PhD.,**  
předseda správní rady  
Oblastní nemocnice Trutnov a.s.

Na přelomu roku bych nejdříve velmi rád poděkoval všem zaměstnancům naší nemocnice za jejich pracovní nasazení, vstřícnost a ochotu, se kterou se věnují činnostem ve prospěch pacientů a chodu naší nemocnice. Minulý rok byl pro většinu z nás velmi náročný, a proto patří velké poděkování všem, kteří dokázali zvládnout jeho hektické tempo a zároveň tolerancí, optimismem a úsměvem vytvářet pozitivní atmosféru mezi kolegy i pacienty.

Letošní rok bude opět výzvou, a to téměř ve všech oblastech naší činnosti, a proto si dovoluji popřát všem našim zaměstnancům i jejich rodinným příslušníkům hodně sil, zdraví, spokojenosti, optimismu a štěstí v pracovním i osobním životě.



**Ing. Miroslav Vávra, CSc.,**  
předseda správní rady  
Městské nemocnice Dvůr Králové  
nad Labem a.s.

Rok 2024, který právě skončil, se stal významným milníkem v novodobé historii dvorské nemocnice. Po několikaletém úsilí se podařilo dokončit výstavbu nových operačních sálů, a to za plného provozu, bez omezení rozsahu poskytované péče pro pacienty. Nové operační sály nejsou pouze naplněním současných požadavků na kvalitu a bezpečnost zdravotních služeb, ale přináší důležitou pozitivní změnu atmosféry pracovního kolektivu a změnu atmosféry celého zařízení. Chci věřit, že tato důležitá změna je začátkem modernizace a další perspektivy dvorské nemocnice jako součásti zdravotnictví kraje.

S nástupem nového roku chci všem zaměstnancům dvorské nemocnice poděkovat za odvedenou práci a současně popřát hodně zdraví a pozitivní energie do roku 2025. Nemohu na závěr zapomenout na naše pacienty, kterým přeji, aby naše služby potřebovali co nejméně, ale pokud už k tomu dojde, aby se u nás setkávali se vstřícností a účinnou pomocí.

# MUDr. Hana Volfová: špatná strava začíná už u kojenců. Konzervantů v potravinách se bojím

Žádné extrémní návrat k jednoduchosti a staré lidové moudrosti. Tak by se několika slovy daly shrnout doporučení uznávané gastroenteroložky a internistky MUDr. Hany Volfové z dvorské nemocnice. Pacientů s trávicími problémy a nemocemi trávicího traktu stále přibývá a podle doktorky Volfové za to může převážně stres a průmyslové potraviny.

Lékařka, která kromě práce v nemocnici působila mnoho let i na záchraně službě, a dokonce také jako koroner se v rozhovoru podělila o své zkušenosti.

**Paní doktorko, všímáte si v gastroenterologické ambulanci nárůstu nějakých onemocnění?**

Nemám to sice statisticky potvrzené, ale v poslední době k nám přichází poměrně dost pacientů s nechutenstvím, kteří se necítí dobře, ale při vyšetření se žádný problém neodhalí. Uzavíráme to často jako dráždivý trakčník.

**Máte nějaké vysvětlení tohoto trendu?**

Podle mého názoru pramení problém z psychiky, je způsoben stresem a přílišnou informovaností. Lidé mají strach, že jim něco je, tak se přijdou ukázat, ale v mnoha případech pomůže jen lehká úprava životosprávy nebo odeznění stresové situace.

**Jsou vaši pacienti ochotní životosprávu změnit?**

Dost lidí ano. Chápu, že se díky změně můžou cítit lépe.

**Co jim doporučujete? Co považujete za zdravou životosprávu?**

Vyvážená strava. Každopádně varuji před drastickými dietami. Pokud chce někdo držet keto dietu, nebo přerušovaný půst, doporučuji spíše krátkodobě, ne jako celoživotní program. Takový ideál, který se doporučuje pro diabetiky nebo pro lidi s vysokým cholesterolem je talíř, který je z poloviny naplněn zeleninou, z jedné čtvrtiny přílohou a z jedné čtvrtiny masem. To se dá obecně jako ideální složení stravy doporučit všem.

**To má ale asi daleko od běžné české reality. Myslíte si, že jíme hodně masa?**

Obecně určitě ano. Na druhou stranu je maso také potřeba, zapříspějí vegetariáni



často nemají dobré laboratorní výsledky. Obzvláště se mi nelíbí, když rodiče vegetariáni k tomuto typu stravy nutí i své malé předškolní děti a školní děti.

**V poslední době se často píše o zvýšeném výskytu karcinomů střev a trávicího systému, všímáte si i ve vaší ambulanci tohoto trendu?**

Ano, máme dost takových pacientů. V rámci celonárodního programu screeningu kolo- rektálního karcinomu podáváme hlášení do centrálního registru a sledujeme, že tu

máme rok od roku více výkonů i vyšší záchyt karcinomů.

**Jako jedna z příčin tohoto trendu se často uvádí průmyslově zpracované potraviny, kterých v posledních deseti letech mnohonásobně přibýlo. Na trhu máme obrovské množství hotových výrobků, polotovarů, uzenin, trvanlivých potravin a fastfoodových jídel. Jak to vnímáte?**

Rozhodně špatně. A znovu se vrátím k dětem, kterým je potřeba dát dobrý základ. Ačkoliv nejsem dětský lékař, nemyslím si, že je dobře kojence a batolata krmit průmyslovou dětskou výživou. Výrobci můžou tisíckrát tvrdit, že jejich výrobky neobsahují dusičnany a další látky, ale na mnoho dalších položek se tyto výrobky netestují. Zkrátka mrkvička a brambory z vlastní zahrádky a králík z králíkárný je mnohonásobně lepší než certifikovaný preparát z obchodu. Nevěřím tomu, že

tyto výrobky neobsahují žádné konzervanty a těch se obávám. Nejde jen o to, jak v našem těle působí tyto jednotlivé látky, ale také co s námi dělá celý ten koktejl, který je v průmyslově zpracovaných potravinách obsažen.

**Problém bude asi také velké množství soli v hotových jídelch...**

Ano, v potravinách pro dospělé je obrovské množství soli, barviv, aromat a dalších látek, které našemu zdraví můžou škodit.

**Můžeme obecně potraviny dělit na tzv. prozánětlivé a protizánětlivé?**

Spíše bych ji dělila na pro-rakovinovou a proti-rakovinovou stravu - ve vztahu k tlustému střevu. Jsou různé studie, které jasně dokládají, že zelenina je dobrou prevencí proti karcinomu a např. uzeniny ve větším množství a obecně trvanlivé potraviny mají potenciál rakovinu tlustého střeva způsobit.

**Měli bychom jíst spíše sezónně a regionálně?**

Je to také jedna z cest, která rozhodně ničemu neuškodí. Dnes jsme natolik zásobení trhem, že nikdo nemusí trpět nedostatkem vitamínu C a jestli si koupím káki a líči opravdu nehraje ve výživě roli, místo toho je asi lepší dát si naše jablko.

**A co množství stravy? Přejídání určitě také není zdravé...**

To určitě ne. Staré české přísloví „Jez do polosa- syta!“ je hodně pravdivé. Někteří lidé jedí pouze třikrát denně, celý život a je jim tak dobře. Jiným lidem vyhovuje jíst cca každé tři hodiny po menších dávkách. To, čemu se dnes říká přerušovaný půst, tomu se v době mého mládí říkalo Hollywoodská dieta a spočívalo to v tom, že poslední jídlo bylo do 17 hodin. Pacienti v nemocnicích to dobře znají, večeri mají nejpozději kolem páté.

**Další velké téma je střevní mikrobiom. Výzkum kolem něj je na obrovském vzestupu, stíháte ho při své práci sledovat?**

Spíše okrajově, ale máte pravdu, dnes již víme, že mikrobiom je ohromně důležitý. Ve střevě je  $10^{13}$  až  $10^{14}$  bakterií, což je číslo srovnatelné s počtem buněk v celém těle.

Bakterie a další součásti střevního mikrobiomu tvoří až 60% stolice. Mikrobiom je kromě bakterií tvořen také viry a kvasin- kami, část z nich je pro naše zdraví po- zitivní, část negativní. Pokud není ve střevě rovnováha a převládá ty „špatné“ složky, projev se to na našem zdraví. Cílem tedy je udržovat si pestrý mikrobiom a zajistit tak zdravé střevo.

**Zvýšená propustnost střeva, která vzniká primárně v důsledku špatného stravování, stresu nebo třeba užívání antibiotik může mít dopady na celkové zdraví člověka. Máte nějaký příklad z praxe?**

Právě v těchto dnech s jednou mou pacientkou řešíme její potíže spojené s tímto syndromem. Trpěla dlouhodobými infekcemi, dostávala opakovaně silné dávky antibiotik a nyní se potýká s tím, že jí tato léčba narušila střevní mikrobiom i bariérovou funkci střevní sliznice. Takže bakterie, které má běžně ve střevě se jí dostávají dále do těla a způsobují záněty, absesy a flegmony jinde v těle.

**Pomáhají probiotika?**

Určitě, probiotika můžou posílit tu dobrou složku naší mikroflóry. U nás na interně dáváme probiotika automaticky každému pacientovi, který užívá antibiotika a máme s tím dobré zkušenosti. Doporučuji je tedy právě zejména při užívání antibiotik nebo pokud má člověk průjem či zácpu nebo při oslabené imunitě.

**Trh s probiotiky je ale tak obrovský, že člověk může být bezradný ve výběru. Máte nějakou radu?**

Probiotika bych rozdělila do dvou skupin - v první skupině jsou přípravky obsahující jen laktobacily a druhá skupina jsou kombinace různých bakterií. Doporučuji určitě takové, které jsou druhově co nejbohatší. Nejen, že je výhodnější do sebe dostat více druhů mikroorganismů, ale navíc probiotika založená čistě na laktobacilech nemusí u lidí, kteří mají problémy s trávením laktózy, fungovat.

**Pozorujete své pacienty z pohledu celkového životního stylu a zdraví?**

Určitě, protože trávicí trakt je u mnoha lidí cílovým orgánem, který reaguje na stresové situace. V interní ambulanci jsem upozorovala, že lidé se z pohledu jejich reakce na stres dělí do třech základních skupin - jedni mají při stresových situacích zažívací problémy, další srdeční potíže a třetí reagují migrénou. Po odstranění stresu tyto potíže víceméně vymizí. Určitě je pro mě jako pro lékaře tedy dobré vědět nejen to, že má pacient nafouklé břicho, průjem nebo zácpu, ale i to, co se v životě toho člověka děje.

**To je už trošku i psychologická práce...**

Trochu ano, lidé jsou každopádně rádi, když se jich někdo zeptá a vyslechne je.

**Vy navíc své pacienty dobře znáte - nejen z nemocnice, ale také ze svého působení na záchraně.**

Ano, a je to velká výhoda. Často pacient vstoupí do dveří a já už vidím, že dnes vypadá nějak jinak...

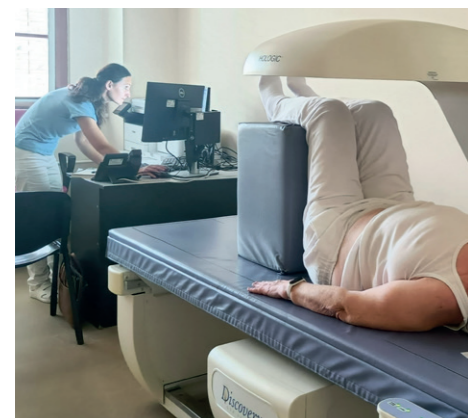
Děkuji za rozhovor!

-LP-

# Jičínská nemocnice spustila vyšetření hustoty kostí. Denzitometrie odhalí osteoporózu

Obyvatelé regionu Jičínka mají nově možnost bez dlouhého doježdění využít vyšetření, které rozpozná hustotu kostní tkáně a tím i riziko nežádoucích zlomenin. Jičínská nemocnice po několikaměsíčních přípravách otevírá možnost vyšetření pro všechny indikované pacienty. Lidí, kteří mají doporučení od lékaře podstoupit denzitometrické vyšetření, přibývá již od loňska, kdy byl spuštěn populační program časného zachytu osteoporózy v ČR.

„Příjemně jsem si odpočinula, je to nenáročné vyšetření, které trvalo asi tak dvacet minut. Obě sestřičky i lékařka byly velmi příjemné.“ ohodnotila průběh denzitometrického vyšetření jedna z prvních vyšetřovaných patientek. **Vyšetření denzitometrem je pro pacienty nenáročné. Provádí se v leže na lůžku pod přístrojem, který skenuje jednotlivé části**



těla. Obvykle se hustota kostí zjišťuje v bederní páteři, kyčlích a příp. předloktí. Denzitometr funguje na principu velmi slabého rentgenového záření. Počítač v zápětí vyhodnotí výsledky měření.

„Při normální denzitě stačí vyšetření opakovat za 5 let, pokud zjistíme sníženou hustotu kostní tkáně ve stádiu osteopenie, stanovíme pacientovi termín dalšího vyšetření v závislosti na naměřených hodnotách. Při vážnějších nálezech pak pacienta odesíláme do osteocentra v Hradci Králové nebo Mladé Boleslavi,“ vysvětluje ordinující lékařka jičínské denzitometrie MUDr. Paulína Bálíková.

**Indikaci k vyšetření na denzitometrii může předepsat praktický lékař či gynekolog.** Doporučení k vyšetření se stanoví obvykle na základě vyplnění tzv. FRAX dotazníku, který zjišťuje možná rizika vzniku osteoporózy na základě pohlaví,

věku, životního stylu a zdravotního stavu.

U žen je vyplnění dotazníku součástí preventivní prohlídky rok po menopauze a pak každé dva roky až do 59 let. Od 60 let už mají na vyšetření denzitometrem nárok automaticky, bez vyplňování dotazníku. Muži by měli v rámci prevence vyplňovat dotazník FRAX mezi 65 a 69 lety. Ve věku nad 70 let už si mohou u svého praktického lékaře nárokovat přímo žádanku na denzitometrii.

„Jako prevence vzniku osteoporózy se obecně doporučuje dostatek pohybu, zdravý životní styl a také denní příjem 1,5 g až 2 g vápníku a vitamín D,“ doplňuje MUDr. Bálíková.

Vyšetření na denzitometru je v případě nálezu nižší hustoty kostní tkáně vhodné doplnit laboratorním vyšetřením, které zjišťuje hladinu vápníku, vitamínu D a dalších minerálů v těle.



MUDr. Martina Poršová

# V jičínské nemocnici se otevřela nová urologická ambulance

Záněty močových cest, inkontinenci, potíže se zvětšenou prostatou a mnohé další urologické potíže pomáhá od září pacientům řešit nová urologická ambulance v jičínské nemocnici. Ordinující lékařkou je zde MUDr. Martina Poršová, která do Jičína přesídlila z Mladé Boleslavi. V krátkém rozhovoru prozradila, jaké nejčastější potíže pacienty do ambulance přivádí a jaká je možná prevence urologických onemocnění.

**Paní doktorko, urologické potíže jsou často velmi nepříjemné a často akutní. Je nutné se k vám objednávat?**

Pacienti s akutními potížemi mohou samozřejmě přijít i bez objednání, je však i pro ně lepší, když předtím zavolají a domluví se sestřičkou, aby nemuseli dlouho čekat. V ambulanci se nejčastěji zabýváme

opakovanými záněty močových cest, krví v moči či úniky moči. Akutně k nám pacienti přichází např. také s ledvinovou kolikou. U mužů řešíme nejčastěji potíže s prostatou, kdy zbytnělá prostata tlačí na močový měchýř a způsobuje potíže s močením, dále k nám obvodní lékaři posílají pacienty, kterým při preventivní prohlídce zjistili nádorový marker na rako-

vinu prostaty, tedy zvýšenou hladinu PSA. My pak zjišťujeme, zda se jedná o rakovinu prostaty či ne.

**Inkontinenci se v jičínské nemocnici zabývá také urogynnekologická ambulance. Kam by se měla pacientka s těmito potížemi nejlépe obrátit?**

Únik moči může být způsoben dráždivým močovým měchýřem, to je urologický problém. V druhém případě se jedná o tzv. stresovou inkontinenci, kdy má žena únik moči např. při námaze, kašli apod., a to spadá do péče gynekologům. Pacientka však může přijít i k nám, já ji vyšetřím a s výsledky cystoskopie ji pak už příp. nasměruji na urogynnekologii.

**Existuje účinná prevence proti častým zánětům močových cest?**

Každému, kdo trpí častými záněty, bych doporučila nejprve urologické vyšetření. Je důležité proto, abychom zjistili, zda není v močových cestách nějaká odstranitelná příčina, např. polyp v močovém měchýři, zúžená močová trubice, močový kámen apod., příp. u mužů může být příčinou zvětšená prostata. V případě, že je toto

vyšetření v pořádku, je dnes k dispozici celá řada volně prodejných přípravků, které mohou pomoci. U žen bývá častou příčinou nepoměr mezi místní imunitou na močových cestách a jejími vlastními bakteriemi. Zánět tedy nezpůsobuje přenosná bakterie, ale bakterie, která běžně žije kolem vstupu do pochvy či močové trubice, a když je imunita oslabená, zánět se rozvine. Může to být při prochladnutí, při viróze, při stresu, ale i po pohlavním styku. Pokud je tedy žena oslabená, příp. má stresové období apod., může nasadit některý z těchto volně prodejných preparátů. Ženám také doporučuji režimová opatření – vyčůrat se po pohlavním styku, vyvarovat se prochladnutí a všemu, co oslabuje místní imunitu.

**Co když volně prodejné léky nepomáhají? Jaké máte možnosti?**

Já jako urolog mohu předepsat lék, který funguje jako tabletová vakcína, chrání sliznici před desítkami kmenů bakterie E. coli, která je nejčastějším spouštěčem zánětů močových cest. Další možností je vyrobit autovakcínu přímo z kultivace moči – po odebrání moči se udělají kapičky přímo na typ bakterie, který je spouštěčem zánětu u konkrétní pacientky.

**Jaké možnosti prevence na zvětšenou prostatu mají muži?**

Muži často začínají s některým z výživových doplňků, které jsou určitě dobré v rámci zdravého životního stylu, ale potíže s prostatou většinou příliš neovlivní. Existují však léky, tzv. alfa-blokátory, které uvolňují svalovinu v dolních močových cestách k prostatě i hrdlo močového měchýře, a tím pádem se odstraňují potíže s močením. Řada z těchto léků je plně hrazena zdravotní pojišťovnou. Další možností je pak operace.

**Co způsobuje zvětšení prostaty?**

Jsou to růstové faktory, které se aktivují pravděpodobně tím, jak muž stárne a mění se hormonální zastoupení. Někdy se prostata zvětší směrem ven od močové trubice, u některých mužů se však zvětší směrem dovnitř, takže na močovou trubici tlačí. To pak brání močení, mohou se zde také snadněji pomnožit bakterie, což způsobí zánět, a ten může i zcela zastavit močení. Prevence proti zvětšování prostaty však přímo žádná není, muži mohou pouze chodit na preventivní vyšetření. V rodinách, kde se vyskytuje rakovina prostaty, může muž na vyšetření nádorových markerů chodit již od 45 let. Toto vyšetření má největší smysl provádět právě spíše ve středním věku, protože rakovina prostaty je pomalu postupující onemocnění a trvá i desítky let, než se rozvine.

**Urologická ambulance v jičínské nemocnici se nachází v Pavilonu chirurgických oborů.**

**Ordinující lékařka:  
MUDr. Martina Poršová**

**Telefon na objednání: 493 582 416**

**Ordinační doba: každý všední den od 7:00 do 13:30 hod (polední přestávka mezi 12:00 a 12:30)**

**Každé pondělí od 9:00 – 12:00 probíhají cystoskopie od 9:00-12:00, personál není v ambulanci.**

# Co se děje v našich nemocnicích

## Říjen: 23. konference Oblastní nemocnice Jičín

Tradiční konference jičínské nemocnice v Biografu Český ráj nabídla tentokrát mnoho novinek. Zdravotníci jičínské nemocnice i širšího okolí se dozvěděli o prozozech v novém pavilonu A. Jednotlivé přednášky přinesly zajímavé informace o nové denzitometrii, urologii a paliativním týmu. Posluchači mohli díky propracované foto prezentaci sledovat dobrodružnou cestu biochemického a mikrobiologického vzorku moderními laboratořemi. Všechny přítomné zaujala prezentace Tyfloservisu se psem Adélkou, zajímavá byla i prezentace nprap. Aleše Brendla na téma Aktivní útočník. V předsálí se představila např. organizace SONS Jičín, která nabídla k vyzkoušení nejrůznější pomůcky pro zrakově postižené, byla tu také lampa Vein Viewer, jež umožňuje lokalizaci podkožních cév a jejich projekci na povrchu těla, a skutečně velký zájem byl o vyšetření přístrojem InBody, schopným analyzovat složení těla. Jeho výsledek pak vyhodnocují a doplňují nutriční terapeutky. Jičínská nemocnice děkuje svým partnerům, kteří konání konference umožnili. Poděkování patří zejména společnostem NemLog, a.s., APOS BRNO, NUTRICIA, HARTMANN, DMA Praha, SANITRON a Zdravotnickému holdingu Královéhradeckého kraje.



Prezentace středních škol a zaměstnavatelů

## Říjen: Prezentace středních škol a zaměstnavatelů

Úkolem nemocnic není jen poskytování péče pacientům. Musí také myslet na personální zajištění v horizontu dalších několika let. Vítané jsou veletrhy pro studenty medicíny, ale i akce pořádané pro školáky, stojící na prahu rozhodnutí, jakým směrem se budou v životě nadále ubírat. Prezentace středních škol a zaměstnavatelů je již tradiční akce pro žáky devátých tříd základních škol pořádaná krajskou Hospodářskou komorou v několika městech Královéhradeckého kraje. Letos se této akci zúčastnila rychnovská, jičínská a náchodská nemocnice.

## Listopad: veletrh TRIMED JOB

Dne 19. 11. 2024 se všechny naše nemocnice zúčastnily veletrhu práce 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy TRIMED JOB. Cílem této akce je pomoci studentům vyšších ročníků s důležitým rozhodnutím, kam budou jejich kroky směřovat po ukončení studia. Jedenáctý ročník zaznamenal obrovský zájem studentů. Personalisté jednotlivých

nemocnic zde odpověděli mnoho otázek budoucích lékařů a rozdali stovky informačních letáků i propagačních předmětů. Účastí na veletrhu také nemocnice získaly cenné kontakty na mediky, kteří zvažují práci v našem kraji. Tyto kontakty budou nadále využívány mj. k zaslání newsletterů o životě v našich nemocnicích či nabídkách stáží a pracovních míst.

## Listopad: Ples náchodské nemocnice

Třetí ročník plesu náchodské nemocnice Nejen zdravotníci tančí opět rozezněl a roztančil krásné prostory divadla Dr. Josefa Čížka v Náchodě. První z nemocničních plesů v rámci Zdravotnického holdingu Královéhradeckého kraje sklídl velký zájem o vstupenky. Všechny stoly byly obsazené, kapela Levou

Rukou Band opět nezklamala a atmosféra byla fantastická. K večeru přispěla nejen skvělá hudba, ale také vystoupení klaunského dua Labile Bones a taneční duo Pavla Tomicová & Marek Dědík, již předvedli úchvatné taneční číslo! Nezapomenutelnou tečku za večerem udělala půlnoční tombola, v níž si účastníci odnesli hodnotné ceny. Náchodská nemocnice děkuje svým partnerům a sponzorům.

## Leden: Ples trutnovské nemocnice a Oblastní charity Trutnov

Nejen zábava a elegance, ale také ukázka lidské solidarity, takový byl již tradiční ples v trutnovském kulturním centru UFFO. Večerem provázel oblíbený moderátor a zpěvák Josef Vágnér a přítomné hosty pobavila vystoupení tanečního seskupení Tak Dance Krok a skupina Artrosa – mužští mažoreti. Jedním z vrcholů večera byla dražba exkluzivního šperku od firmy Silvego, generálního partnera plesu. Vítězná nabídka dražby dosáhla ohromujících 40 000 Kč. K naprostému překvapení všech přítomných se však majitel firmy Silvego rozhodl předstoupit před celý sál, tuto



veletrh TRIMED JOB



Ples náchodské nemocnice



Ples trutnovské nemocnice a Oblastní charity Trutnov

částku zdvojnásobit a ponechat šperk vítězi dražby. Celkový výtěžek benefičního plesu dosáhl neuvěřitelných 150 000 Kč, které budou věnovány rodině zraněného policisty Vladimíra Pechana. Atmosféru plesu zpestřila také bohatá tombola s více než 700 cenami, včetně deseti hlavních výher.

## Leden: První miminko roku 2025 v Královéhradeckém kraji se narodilo v Trutnově!

Přelom roku přináší každoročně mnoho pozornosti do našich porodnic. První zpráva roku je totiž v řadě médií věnována miminku, které se narodilo jako první. V Královéhradeckém kraji to byl letos chlapeček Tobiáš, který přišel na svět 1. 1. 2025 v 1:21 hod v trutnovské porodnici. Jeho porodní míry potvrdily, že Tobiáš je krásné, zdravě donošené miminko – 3320 g na 52 cm. Šťastná rodina si chlapečka po propuštění odvezla do svého domova ve Svobodě nad Úpou. První holčička narozená v našich porodnicích přišla na svět také v trutnovské nemocnici – malá Mia se narodila po jedenácté hodině. Náchodská porodnice ohlásila své první novoroční miminko po osmé hodině, kdy se narodil chlapeček Tadeáš. Ve 13:28 přišel na svět Matyáš, první miminko jičínské porodnice. Rychnovská porodnice si tentokrát na prvního novorozence v roce počkala až do 5. ledna, kdy se narodila holčička Anastázie.



První miminko roku 2025



23. konference Oblastní nemocnice Jičín

# Prim. MUDr. Jan Kestřánek: za svou kariéru jsem v porodnictví zažil velký skok

**Žijeme ve světě čísel. Počty a součty jsou často důležitější než kvalita práce, vstřícnost a výsledky, které není možné vyčíslit. Trutnovská porodnice má skvělý tým pracovitých lidí, kteří milují svoji práci. Jsou vstřícní, sledují současné trendy, vzdělávají se, respektují přání a požadavky rodičích žen a podporují návrat k přirozenému porodu. S lidskostí a vysokou odborností také pomáhají ženám s rizikovým těhotenstvím. Přesto to nestačí. Počty porodů tu nedosahují hranice stanovené Českou gynekologickou a porodnickou společností. Porodnice tím sice není přímo ohrožena ve své existenci, mohla by však ztratit možnost vzdělávat mladé lékaře. O tom, co by to pro pracoviště znamenalo, jsme mluvili s primářem Janem Kestřánkem, který porodnici pomohl před třemi lety znovu otevřít.**

**Pane primáři, co by pro porodnici, resp. gynekologicko-porodnické oddělení trutnovské nemocnice ztráta akreditace pro vzdělávání mladých lékařů znamenala?**

Doufám, že se nám akreditaci na vzdělávání mladých lékařů podaří uhájit. Její ztráta by sice neznamena uzavření porodnice, ale oslabilo by nás to personálně. Mladým lékařům, kteří u nás pracují, by se nezapočítávaly praxe do vzdělávání ke kmeni, který je součástí přípravy na atestaci, a nebylo

by pro ně perspektivní u nás zůstat. Počet porodů klesá plošně v celé republice, ale limity dané odbornou společností zůstávají nastavené stejně. Nepočítám příliš s variantou, že by se hranice snížila, protože k tomu není politická vůle.

**Jak si klesající porodnost vysvětlujete?**

Myslím si, že velkou roli hraje ekonomická situace. Lidé si rozmýšlí, zda mohou živit

ještě dalšího člena rodiny. Lidé se dnes také nechtějí tolik vázat, mají mnoho jiných zájmů. Výrazně se nám posunul i věk rodiček – když jsem začínal, většina prvorodiček byla do 25 let, dnes je to naprosto běžně 35 let.

**Co můžete jako primář gynekologicko-porodnického oddělení udělat pro to, abyste měli dostatek porodů? Komunikujete například s místními**

**„Z direktivního přístupu, který byl dříve, jsme se posunuli k proklientskému způsobu péče, jaký je dnes. Zajímáme se o to, co ženy chtějí a navracíme se k přirozenému porodu“**

**ambulantními gynekology?**

Samozřejmě jsme v kontaktu. Pořádáme pro ně i semináře, většina z nich se jich účastní. Gynekolog může své pacientce doporučit naši porodnici, ale je samozřejmě na jejím rozhodnutí, zda se rozhodne rodit u nás. Trutnovská porodnice byla z personálních důvodů mezi lety 2020 a 2021 čtrnáct měsíců uzavřená, a když jsme ji znovu otevřeli, museli jsme si pomalu získávat zpět důvěru žen. Snažíme se jim maximálně vycházet vstříc v jejich přáních a doufám, že se naše reputace výrazně zlepšila. Velký ohlas měl například snídaňový raut, a především naše Centrum porodní asistence, tedy možnost projít porodem v péči porodní asistentky, bez lékařských zásahů.

**V říjnu to byl rok, kdy jste Centrum porodní asistence otevřeli. Jak velká část rodiček tuto možnost využívá?**

Porod jen s porodní asistentkou mohou absolvovat pouze ženy s nekomplikovaným fyziologickým těhotenstvím. A z nich si tuto možnost vybere určitě více než polovina, přibližně 60%. Benefitem je větší klid a intimita při porodu. Lékař v tomto případě ženu jen přijme, a pak už je v pozadí připraven pomoci, pokud by bylo potřeba.

**Jaké další novinky máte?**

Čerstvou novinkou je porodní gauč. Maminky si ho přály a už se na něm narodilo první miminko. Máme také bazének, který využíváme pro první dobu porodní a časnou druhou dobu porodní. Mezi další novinky patří různé bylinné směsi používané při porodu i po něm a další pomůcky, které pomáhají ženě odvádět pozornost od bolesti. Naše porodní asistentky stále sledují nejnovější možnosti a trendy a snaží se ženám porod maximálně příjemně. V dubnu letošního roku jsme plně zprovoznili nový sekční sálek pro operační porody a umožnili jsme otcům či doprovodu rodičky přítomnost u plánovaných císařských řezů. Plánujeme také zmodernizování a zútlunění porodních boxů. Otcům umožňujeme pobyt s maminkou na oddělení šestinedělí a máme například také fotokoutek.

**Péče o rodičí ženy se během posledních let velmi proměnila. Za svou kariéru jste asi zažil velké změny...**

Absolutně, z direktivního přístupu, který byl dříve, jsme se posunuli k proklientskému způsobu péče, jaký je dnes. Zajímáme se o to, co ženy chtějí a navracíme se k přirozenému porodu. Jsem tomu otevřený, ale samozřejmě musíme držet mantinely bezpečí na prvním místě. Nejlepší je se vždy společně domluvit.

**Jak se vám daří v oblasti gynekologické operativy a gynekologie?**

Daří se nám dobře, jsem spokojený. Máme dobrý endoskopický tým a široké spektrum endoskopických operací. Z gynekologických operací děláme prakticky všechny běžné výkony, včetně např. léčby endometriózy. Mojí specializací je urogynekologie.

Děkuji za rozhovor.  
-LP-

Je pátek odpoledne, primář Jan Kestřánek rozhovor kvapně končí a spěchá na operační sál. Já pokračuji prohlídkou porodního sálu, kde se setkávám s porodními asistentkami Kamilou a Julií. Zajímám se o nové vybavení a prohlížím si nový porodní gauč. Současně mluvíme o mocné síle bylinek a já mohu přivonět k bylinným směsím, které porodnici na míru vyrábí nemocniční lékárna. Bylinky se používají formou napátek před porodem nebo během porodu, ale také jako obklady pro hojení porodních ran. Ve skříni tu jsou také pomůcky na odvedení pozornosti od bolesti – například hřebeny, které neslouží k česání, ale k mačkání v dlani.

**Jak vnímáte změnu přístupu k porodu v posledních letech?**

**Kamila Mahelová, porodní asistentka:** Zažila jsem dobu před centrem i před současným panem primářem a v naší práci se toho hodně změnilo, hlavně u fyziologických porodů. Některé zásahy, které se dělaly dříve, se dnes už nedělají. Dostaly jsme důvěru, abychom porody vedly přirozeně.

**Od jakých zásahů se například upustilo?**

**Julie Straková, porodní asistentka:** Například se dříve u žen, které byly otevřené na 4–5 cm, automaticky prováděla amniotomie (propíchnutí plodového vaku – pozn. red.) s odůvod-

něním, že se tím porod urychlí, ale dnes je to už přežitek. Dnes už víme, že mnohem šetrnější je tyto zásahy neprovádět. Plodový vak hraje svou roli nejen v těhotenství, ale i při porodu. Kontrakce jsou díky němu mnohem kvalitnější, přitom ženu méně bolí. Dítě je při kontrakci chráněno vakem blan, který mu pomáhá otevírat porodní cesty a umožňuje dítěti aktivně spolupracovat. Zatímco pokud se plodová voda nechá odtéct, žena je až paralyzovaná bolestí, na to pak ruku v ruce navazuje farmakologické tlášení bolesti, žena ulehá na lůžko, stává se pasivnější a práce s ní je mnohem náročnější. Kontrakce nejsou tak kvalitní a je potřeba je posílit oxytocinem...

**Zkrátka příroda je geniální...**

**Julie Straková, porodní asistentka:** Přesně tak. Nic lepšího nevymyslíme.

**Kamila Mahelová, porodní asistentka:** Ženské tělo přesně ví, co má dělat, a když necháme ženě prostor a jen ji pozorujeme, s úžasem sledujeme, jak intuitivně ví, jakou má kdy zvolit polohu, a vše jde krásně samo. Posloucháme hlasové projevy ženy a podle intonace, pohybů a dalších signálů už poznáme, v jaké je porod fázi, není potřeba ani tak často vyšetřovat. Ideální proto je, když můžeme jen pozorovat a podporovat ženu, takové porody jsou nejkrásnější.

**Jak vnímáte svou právní zodpovědnost za porody vedené v Centru porodní asistence?**

**Kamila Mahelová, porodní asistentka:** Z toho nemám obavy, protože vím, že jakmile se začne dítě něco nestandardního nebo se vyskytne nějaké riziko, můžu ihned zavolat lékaře a tato spolupráce u nás funguje skvěle. Stává se, že lékař ženu a miminko zkontroluje, ujistí nás, že je vše v pořádku a nechá nás pokračovat dál. Ke každému porodu přistupujeme s pokorou a jsme raději opatrnější. Víme, že máme v zádech dobrý tým, který nám může kdykoliv pomoci.

**Julie Straková, porodní asistentka:** Děláme práci, kterou jsme vystudovaly, a je v pořádku, že jsme za ní zodpovědné.

Děkuji za rozhovor!

-LP-

foto: M. Hanáková





# Děti bez praktického lékaře přibývá, péči suplují i naše nemocnice

Polovina praktických lékařů pro děti a dorost je podle dat Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) v důchodovém věku. Ordinací pediatriů za pět let ubylo skoro na čtyři sta a očekávají se další odchody pracujících seniorů. Potřeba bude jedenáct set úvazků. Podle ředitele ÚZIS Ladislava Duška „regulérně hrozí, že se v některých regionech pediatrická péče rozpadne“. Nového praktického lékaře si v posledních pěti letech muselo najít asi 390 tisíc dětí, zavřelo se téměř čtyři sta ordinací, nejvíce ve Středočeském kraji, a číslo poroste.

V roce 2023 poskytovalo péči 2170 pediatriů, kdy více než polovina z nich bylo nad šedesát let a 35 % z nich přesahovalo věk 65 let. Podle Všeobecné zdravotní pojišťovny chybějí dětští praktici přibližně ve 100 lokalitách. Jen během roku 2022 děti přišly o 86 ordinací praktického dětského lékaře, když 145 dětských praktiků zavřelo ordinaci a jen 59 nových ordinací vzniklo. Už v dubnu 2022 nemělo téměř 12 procent dětí svého praktického dětského lékaře.

## Dětem bez praktiků pomáhá náchodská a trutnovská nemocnice

Podle VZP zanikají hlavně ordinace v menších sídlech, tak jako je tomu aktuálně v Hostinném. Na přelomu roku zde končí svou letitou praxi dvě dětské lékařky – jedna po 43 a druhá po 38 letech. Aby stovky dětí nepřišly o lékaře, rozhodla se ambulance od dubna provozovat **trutnovská nemocnice**. Zatímco prostory projdou úpravou v režii města, které má na fungování ambulance enormní zájem, dětské oddělení trutnovské nemocnice zajistí personál. Předpoklad je, že se zde budou střídát dvě dětské lékařky, zatímco zdravotní sestra, která zde pracovala, zůstane i v novém organizačním uspořádání. Součástí dětské poradny bude také odběrové místo pro laboratorní vyšetření biologických vzorků, které budou zpracovávat nemocniční laboratoře.

Dětské praktiky supluje již od jara 2023 také **náchodská nemocnice**, v jejímž spádu ukončily svou činnost v posledních letech tři lékařky v Polici nad Metují, Náchodě a Hronově. Náchodská nemocnice má jiný model péče o děti bez praktického lékaře – ambulanci zřídila ve svých prostorách s tím, že slouží především k zajištění preventivních prohlídek a očkování, vždy po předchozím objednání. Pokud dítě onemocní, je péče o něj zajištěna všeobecnou ambulancí dětského oddělení. V současné době je zde registrováno již více než 800 dětí, které nemají svého praktického lékaře.

-LP-



Ambulance dětského praktického lékaře v náchodské nemocnici



# Rozpočet Královéhradeckého kraje v roce 2025: největší investice půjde do náchodské nemocnice

Královéhradecký kraj plánuje v roce 2025 hospodařit s přebytkem ve výši 180 milionů korun. Počítá s příjmy o objemu 19,75 miliardy korun a výdaji 19,57 miliardy korun. Návrh rozpočtu projednali radní, kteří ho předloží krajskému zastupitelstvu na zasedání 9. prosince.

Očekávané celkové (daňové i nedaňové) příjmy kraje se meziročně navyšují přibližně o 1,3 miliardy korun a plánované celkové (provozní i kapitálové) výdaje jsou vyšší o necelou miliardu korun.

„Kraji se podařilo sestavit rozpočet, který jemu a jeho příspěvkovým organizacím umožní vyrovnané hospodaření, tedy fungování a rozvoj bez zadlužování. Případný přebytek využijeme ke splátce historického investičního úvěru,“ nastínil hejtman Petr Koleta.

Schválený rozpočet počítá s více než 1,6 miliardy korun výdajů na investice, přičemž se očekává jejich navyšování v průběhu roku. Na roky 2024 až 2027 má kraj v zásobníku připravené velké investiční akce v celkové hodnotě téměř 10 miliard korun (včetně zhruba 2,6 miliardy korun investic, které pokryjí již přidělené dotace),

z čehož plánuje v roce 2025 proinvestovat přes 2,2 miliardy korun.

„Nejvýznamnější investicí z hlediska objemu investičních nákladů zůstává i pro příští rok druhá etapa rozsáhlé modernizace oblastní nemocnice v Náchodě. Předpokládá se vynaložení až půl miliardy korun, což představuje třetinu celé akce. Stovky milionů korun budou směřovat také na rekonstrukce a opravy krajských silnic a mostů. Dalšími významnými investičními akcemi budou například dokončení rekonstrukce a dostavby vrchlabského domova pro seniory, výstavba parkovacího domu a urgentního příjmu v trutnovské nemocnici, podzemní parkování a nový pavilon psychiatrie v jičínské nemocnici či rekonstrukce školní budovy ve Velkém Poříčí patřící pod Střední průmyslovou školu Otty Wichterleho Hronov. Budou také pokračovat rozsáhlé investice související s rozvojem

průmyslové zóny Solnice – Kvasiny,“ doplnil radní pro ekonomiku Jaromír Dědeček.

Případný přebytek ve výši 180 milionů korun kraj bude chtít využít na splátku investičního úvěru, za který v letech 2018 až 2020 provedl první etapu modernizace a dostavby náchodské nemocnice. Splácní probíhá v rovnoměrných nominálních částkách v letech 2022 až 2026.

Pokud bude vývoj v příštím roce příznivý, kraj nadále nepočítá s úvěrem. Původní možnosti čerpat bankovní úvěr smluvený za účelem financování nemocničních investic nemusel kraj několik let využít. Z toho důvodu zastupitelé rozhodli v červnu 2024 o zrušení celého sjednaného úvěrového rámce.

Královéhradecký kraj, foto: Miloš Šálek



# Ztrátě vlasů po chemoterapii lze zabránit. Náchodská nemocnice díky svým dárcům nabízí onkologickým pacientům chladicí čepici

Ztráta vlasů je velkou zátěží na psychiku vážně nemocných pacientů. Řada z nich dokonce tento vedlejší účinek chemoterapie uvádí jako jeden z nejvíce stresujících. Náchodská nemocnice díky řadě větších i menších dárců začíná svým pacientům nabízet speciální metodu, která dokáže vypadávání vlasů výrazně zmírnit. Je jí chladicí systém PAXMAN, který funguje na principu řízeného ochlazování pokožky hlavy prostřednictvím silikonové čepice.



onemocnění lymfatického systému či melanomu. U některých pacientů může chlazení způsobit bolesti hlavy či další nepříjemné příznaky.

„Tato metoda není v České republice výjimečná. Poskytují ji i některé jiné nemocnice. Naše je však unikátní tím, že pro pacientky i pacienty tuto nadstandardní péči nehrazenou z veřejného zdravotního pojištění poskytujeme zcela zdarma. V jiných zařízeních se cena pohybuje od 500 Kč za jednu aplikaci. Pro tento krok jsme se rozhodli z toho důvodu, že onkologické onemocnění je často nejen smutnou zprávou pro pacienta a jeho blízké, ale také zásahem do rodinného rozpočtu z důvodu dlouhodobé pracovní neschopnosti. Spojili jsme proto síly s řadou větších i drobných dárců a pořídili systém PAXMAN za více než tři čtvrtě milionu korun. Ze zbylých finančních prostředků budeme nyní chlazení hlavy během chemoterapie financovat zdarma, dokud to bude možné. Pokud by chtěl kdokoli přispět na další provoz, budeme velmi rádi!“ popisuje neobvyklý počin ředitel nemocnice Jan Mach. Metoda je v ČR schválena Státním ústavem pro kontrolu léčiv i Českou onkologickou společností, není však přímo hrazena zdravotními pojišťovkami, ačkoliv některé z nich na léčbu poskytují příspěvky.

**Pacientka Martina: Díky zachráněným vlasům lidé nepoznali, že se léčím. Pomohlo mi to psychicky**

„Chemoterapie s chladicí čepicí pro mne byla jasnou volbou, i když jsem vůbec netušila, co to obnáší. Každopádně jsem si ani trochu neuměla představit, že přijdu o své dlouhé vlasy, takže jsem byla ochotná to vyzkoušet. Přestože jsem o tom v té době slyšela poprvé, zjistila jsem, že na internetu se na toto téma dá najít řada článků i komentářů s recenzemi, a že ve světě je to docela rozšířený trend, což

mi dávalo velkou naději. Samotná aplikace chladicí čepice není nijak složitá. Velkou nevýhodou chlazení je, že o hodně prodlužuje už tak nepříjemné sezení na chemoterapii. Začíná se zhruba půl hodiny před a pokračuje ještě hodinu a půl po samotné chemoterapii. Moje zkušenost je, že na chlad, který je s procedurou spojený, se dá zvyknout. Mnohem horší než chlad byl pro mne tlak na hlavu, který je spojený s aplikací chladicí čepice. Mívala jsem pocit, že mám hlavu ve svěráku. Složitá je péče o vlasy během celé léčby, a ještě i po ní. Vlasy se musí umývat méně často, než je člověk zvyklý a veškerá péče musí být velmi šetrná, i přesto musí být člověk ale připraven na větší či menší padání vlasů. Osobně jsem přišla o víc jak polovinu vlasů a občas jsem si docela zoufala, ale naštěstí to nebylo na oko vidět. Začínala jsem totiž s dlouhými a hodně hustými vlasy a část jich pak vypadala rovnoměrně po celé hlavě. Aplikace chladicí čepice má určitě mnohá proti, ale to, že mi zachránila vlasy v dostatečném množství, aby lidé kolem mne nepoznali, že procházím léčbou, a to, že já jsem se celou dobu léčby i po ní cítila většinou psychicky v pohodě a pořád dost žensky, je tak velké plus, že bych do toho šla znovu. I když věřím, že nebudu muset,“ popisuje svou zkušenost s chladicím systémem pacientka náchodské onkologie Martina.

**Konto pomoci náchodské nemocnice pro provoz chladicí čepice a poskytování léčby pacientům:**  
78-8892240267/0100, VS 9310.

QR kód pro platbu:



Za všechny finanční příspěvky děkujeme!

# Dětská skupina v náchodské nemocnici zdravotníkům usnadní návrat z rodičovské dovolené

Královéhradecký kraj plánuje významný krok v podpoře rodin zaměstnanců Oblastní nemocnice Náchod. Rada projednala financování projektu na zřízení dětské skupiny, na který chce kraj získat dotaci z Národního plánu obnovy. Záměr reflektuje potřeby zdravotníků, jejichž pracovní nasazení často přesahuje běžné rámce provozní doby tradičních školek.



Projekt, který má být realizován do března 2026, počítá s výstavbou objektu v dolním areálu nemocnice. Energeticky úsporná jednopodlažní budova bude disponovat dětským hřištěm a zázemím pro děti

i personál. Dětská skupina nabídne kapacitu až pro 24 dětí a pracovní dobu přízvušenou směnnému provozu nemocnice. „Zajištění péče o děti přímo v areálu nemocnice představuje významnou pomoc pro

zaměstnance. Díky této službě mohou zdravotníci snadněji sladit své pracovní povinnosti s rodinným životem, což přispívá k jejich profesní stabilitě. Zřízení dětské skupiny navíc umožní bezproblémový ale třeba i dřívější návrat zaměstnanců z rodičovských dovolených,“ uvedl náměstek hejtmana pro zdravotnictví Jiří Mašek. Celkem projekt počítá s náklady ve výši 39 milionů korun, přičemž až 25 milionů by mohla pokrýt dotace z Národního plánu obnovy a zbytek by kraj uhradil z vlastních zdrojů. V současné době má kraj připravenou projektovou dokumentaci a požádáno o stavební povolení. Stavba nového objektu bude trvat 12 měsíců a hotovo by mělo být v souladu s dotačními podmínkami v březnu 2026. Administraci dotace z Národního plánu obnovy zajišťuje krajské Centrum investic, rozvoje a inovací (CIRI). Projekt je příkladem efektivního využití prostředků z Národního plánu obnovy, který si klade za cíl zvýšení dostupnosti zařízení péče o děti. Zároveň přispívá k řešení specifických potřeb klíčových pracovníků veřejného sektoru.

## V porodnicích Zdravotnického holdingu KHK se vloni narodilo 2333 dětí

V porodnicích náchodské, jičínské, trutnovské a rychnovské nemocnice se v roce 2024 narodilo celkem 2333 novorozenců, o 314 dětí méně než v roce 2023. Na svět přišlo 1119 dívek a 1214 chlapců. 18x se narodila dvojčata. 525 porodů bylo provedeno císařským řezem. Mezi nejoblíbenější jména chlapců patří Matyáš a Matěj, u holčiček Viktorie, Eliška a Nela. Porodnice si všimají zajímavého trendu, kdy rodiče své děti méně pojmenovávají tradičními jmény, ale častěji volí jména netypická. Kupříkladu v náchodské porodnici se vloni narodil jediný chlapec jménem Karel, Ladislav či Vítek a stejně tak jen jedna Hana či Monika. Maminky si také stále častěji přejí co možná nejpřirozenější způsob porodu, bez lékařských zákroků, jen s porodní asistentkou.

**Oblastní nemocnice Náchod** – v porodnici největší krajské nemocnice Královéhradeckého kraje se vloni narodilo 828 dětí, z toho 398 dívek a 430 chlapců a 4x zde přišla na svět dvojčata. Nejvíce dětí se tu narodilo 31. 1. a 24. 5., vždy 8 miminek. 260 porodů vedly porodní asistentky.

**Oblastní nemocnice Jičín** – v porodnici jičínské nemocnice přišlo vloni na svět 566 dětí, z toho 282 dívek a 284 chlapců. Osm maminek zde porodilo dvojčata. Chlapci dostali nejčastěji jméno Matěj, Jakub nebo Matyáš, dívky Nela či Nella, Eliška a Anna. 205 porodů zde vedly porodní asistentky.

**Oblastní nemocnice Trutnov** – v porodnici trutnovské nemocnice se v roce 2024 narodilo 548 dětí. Na svět tu přišlo 281 chlapců

a 267 dívek a 4x se tu narodila dvojčata. 61% porodů zde bylo vedeno porodní asistentkou v Centru porodní asistence, bez lékařských zásahů.

**Nemocnice Rychnov nad Kněžnou** – v rychnovské porodnici přišlo vloni na svět 391 novorozenců. 172 z nich byly dívky, chlapců se tedy narodilo 219. Dvě maminky porodily dvojčata. Rodiče své chlapce nejčastěji pojmenovali Matěj, Václav, Vojtěch a Filip a mezi nejčastějšími dívčími jmény je Natálie, Eliška, Amálie či Rozálie. V porodních knihách našich porodnic je uvedena celá řada neobvyklých jmen. Mezi nejzajímavější patří například Vibien, Lionela, Edvin, Leonidas, Afanasy, Derin, Arnoštka, Ezra, Veysi, Auri, Bao, Dario, Ali, Nazar, Lili Paula, Rian.

# Úspěchy našich nemocnic v celostátních žebříčcích



Organizace HealthCare Institute o.p.s. oslovila 147 nemocnic s akutními lůžky z celé České republiky a následně porovнала výsledky dotazníkového šetření.

Projekt Nejlepší nemocnice roku 2024 byl realizován v období od 1. února

do 31. srpna a výsledkem je žebříček nemocnic ČR dle míry bezpečnosti a spokojenosti pacientů a zaměstnanců.

Z nemocnic Zdravotnického holdingu Královéhradeckého se umístila Oblastní nemocnice Jičín, rychnovská

a náchodská nemocnice.

**Nemocnice Rychnov nad Kněžnou** zvítězila mezi všemi krajskými nemocnicemi v Královéhradeckém kraji hned ve dvou měřených parametrech – bezpečnost a spokojenost ambulantních pacientů a bezpečnost a spokojenost hospitalizovaných pacientů. Gratulujeme!

**Oblastní nemocnice Náchod** zvítězila mezi všemi krajskými nemocnicemi v Královéhradeckém kraji v kategorii spokojenost zaměstnanců. Gratulujeme!

**Oblastní nemocnice Jičín** získala ve své kategorii první místo v parametru kybernetické bezpečnosti v rámci celé republiky

## HLÍDAČ STÁTU – K-Index

Úspěchem se může pochlubit také **Oblastní nemocnice Trutnov**. Ta skončila na prvním místě mezi 108 hodnocenými nemocnicemi v České republice z hlediska tzv. K-Indexu, tedy rizika korupce a nehos-

podárného nakládání s veřejnými penězi. Organizace Hlídač státu zkontrolovala všechny České nemocnice, které uzavřely v roce 2023 více než 60 smluv. Na předních příčkách se umístily ty, které jsou z hlediska nakládání s veřejnými penězi nejvíce transparentní a nejvíce v souladu se zákonem. Trutnovská nemocnice si tímto zaslouží velké uznání!

# Projekt ministerstva zdravotnictví ČR Národní hodnocení spokojenosti pacientů

Další hodnocení zdravotnických zařízení rozběhlo Ministerstvo zdravotnictví a naše nemocnice se ho letos poprvé účastnily. Jedná se o projekt Národní hodnocení spokojenosti hospitalizovaných pacientů, které probíhá formou online dotazníků podle přesně dané metodiky vždy v období od 1. do 31. května. Zdravotnický holding vnímá tento projekt jako nejobektivnější existující metodu měření kvality péče v nemocnicích v současné době. Jeho součástí jsou také podrobné výstupy pro jednotlivé nemocnice, které lze využít k dalšímu zlepšování kvality péče.

Výsledky našich nemocnic jsou zřejmé z následujících tabulek:

## Umístění nemocnic ZH KHK

Období průzkumu: 1. 5. - 31. 5. 2024

Počet sledovaných zařízení: 35

nemocnice	místo	návratnost dotazníků	počet odevzdaných dotazníků	výsledná průměrná známka	celková spokojenost
Jičín	6.	52,79 %	492	1,15	96,27 %
Dvůr Králové n.L.	9.	49,51 %	202	1,17	95,81 %
Trutnov	13.	33,66 %	241	1,18	95,58 %
Rychnov n. K.	26.	74,37 %	502	1,24	94,08 %
Náchod	33.	71,08 %	747	1,42	89,59 %

## Nejlépe hodnocené oblasti

	Jičín	Dvůr Králové nad L.	Trutnov	Náchod	Rychnov nad Kněžnou
Přijetí na lůžko	94,53 %	94,53 %	94,14 %	87,22 %	91,59 %
Respekt, ohled, úcta	97,31 %	97,85 %	96,57 %	92,66 %	95,91 %
Koordinace a integrace péče	96,75 %	95,67 %	95,08 %	90,11 %	95,17 %
Informace, komunikace a edukace	95,44 %	95,02 %	94,68 %	86,72 %	91,15 %
Tělesné pohodlí	94,13 %	93,21 %	92,82 %	86,56 %	92,40 %
Citová opora a zmírnění strachu a úzkosti	97,55 %	96,87 %	97,94 %	91,98 %	96,34 %
Zapojení rodiny a blízkých do léčby	97,30 %	95,75 %	96,07 %	89,44 %	95,23 %
Propuštění a pokračování péče	97,20 %	97,40 %	97,44 %	92,09 %	95,10 %

# Náchodská dialýza oslavila 30 let – po celou dobu funguje bez přerušení

Když se 12. července 1994 do náchodské nemocnice přišly dialyzovat první pacienti, život byl jiný než dnes. Na nemocničních odděleních v té době ještě nebyly počítače, internet byl budoucností a lidé neměli mobilní telefony. O to více si ale povídali a byli k sobě ohleduplnější, vzpomínají zdravotníci, kteří jsou na náchodské dialýze od prvních let jejího fungování. Za 30 let provozu prošlo jejich péčí 1135 pacientů a změnilo se toho opravdu hodně.

Umělá ledvina, jak se také hemodialýze říká, pomáhá přežít lidem, jejichž vlastní ledviny ztratily svou funkci. Na pravidelné očištění krve musí tito pacienti docházet zpravidla třikrát týdně na 4–5 hodin. Proto je vhodné, aby to do dialyzačního centra neměli daleko. Když před třiceti lety zakládal primář Jaroslav Flídr hemodialýzu v náchodské nemocnici, uspořádal se svým týmem den otevřených dveří. „Oslovili jsme spádové pacienty, kteří to měli blíže k nám než do Trutnova či Hradce Králové, kde tehdy byla jediná dvě dialyzační střediska v kraji. Takto jsme do péče převzali prvních šestnáct pacientů,“ vzpomíná staniční sestra Lada Švábová, která stála u zrodu náchodské dialýzy.

Vznik nového hemodialyzačního střediska byl pro celý kraj velkým pokrokem. Umožnil léčbu i lidem, kteří by se jinak kvůli omezené kapacitě léčit nemohli.

„Před lety byla kritéria pro zahájení dialýzy velmi přísná. Kontraindikací bylo například onkologické onemocnění, cukrovka i vyšší věk. To je dnes nemyslitelné. Možnost léčby mají všichni, kteří ji potřebují,“ říká primář interního oddělení náchodské nemocnice MUDr. Jaromír Drašnar. Jeho slova potvrzuje staniční sestra Lada Švábová: „V době, kdy jsem se zaučovala v Brně, byla věková hranice pro přijetí na dialýzu padesát let, protože bylo velmi málo míst. Naopak dnes jsme hrdí na to, že jsme přijali pacienta v 72 letech a dokázali ho na dialýze udržet 8 let.“

Právě výrazné prodloužení života i s nemocnými ledvinami je to, co dává celému týmu hemodialýzy radost z práce. „Uvědomují si to i naši pacienti, kteří mají onemocnění ledvin v rodině. Pacient mi například řekne, že jeho maminka se stejnou nemocí zemřela v padesáti letech. On už má dnes možnost dožít se mnohem vyššího věku,“ říká vedoucí lékař dialyzačního centra MUDr. Jaroslav Kubeček.

Pokrok nastal také v technologiích. Od původních přístrojů, které bylo nutné ručně dezinfikovat a pro které bylo potřeba manuálně míchat dialyzační roztoky, k automatizované technice a jednorázovým pomůckám. Samotný princip dialýzy však zůstává stejný.



## Pro pacienty jsme druhá rodina

Člověk s nemocnými ledvinami je zpravidla sledován v nefrologické poradně. Jakmile jeho ledviny již ztrácí funkčnost, je lékařem zařazen do chronické dialýzy. To pro něj znamená doživotní docházení na pravidelné očišťování krve, pokud ho nečeká transplantace ledviny. „Lidé k nám jezdí dlouhé roky většinou třikrát do týdne. Pro naše pacienty jsme jako druhá rodina a někdy nám svěří i to, co vlastní rodina neví,“ říká Lada Švábová.

Dialyzační centrum musí zajišťovat nepřetržitý provoz, jeho výpadek by totiž znamenal ohrožení života pacientů. „Pracujeme na tři směny, nepřetržitě, celých třicet let. Když jsme tu například měli technickou havárii, stavební úpravy nebo malování, vše se vždy muselo vyřešit za provozu,“ zdůrazňuje primář Drašnar. Personál musí být také stále připraven na pacienty, kteří se na oddělení dostanou při náhlém selhání ledvin.

Dialyzovaných pacientů stále přibývá. Je to dáno zvyšujícím se věkem i životním stylem. K poškození ledvin totiž ve většině případů vede vysoký krevní tlak a cukrovka. Dalšími příčinami jsou geneticky podmíněné choroby, autoimunitní onemocnění, rakovina či otrava. Dodržováním nastaveného režimu v nefrologické poradně však

mohou lidé s nemocnými ledvinami často oddálit dialýzu i o několik let.

## Cestování? Dnes už žádný problém

Dialyzovaní pacienti mají v životě mnoho omezení. Přijímat mohou jen omezené množství tekutin, neměli by jíst ovoce, škodí jim i mléčné výrobky. Většina z nich jsou diabetici. Před lety bylo navíc nemožné, že by vycestovali na dovolenou. Když se rozšířila síť dialyzačních středisek, dostali dialyzovaní lidé nově možnost tzv. rekreačních dialýz v jiném než svém spádovém centru. Nejprve jen v Česku, ale přibližně před deseti lety přibyla i možnost vycestovat do zahraničí. „Naši pacienti byli například v Thajsku, Turecku, Egyptě apod. My v takovém případě pošleme pouze potřebné informace o tom, jak se pacient léčí u nás a v zahraničí dostane totožnou léčbu. Naopak my tady máme občas pacienty například z Holandska, Polska, Dánska, Německa...“ vysvětluje MUDr. Kubeček.

Možnosti se v průběhu let rozšířily i v dialýze samotné. Pacienti mají kromě klasické hemodialýzy možnost také peritoneální dialýzy s trvale zavedeným katetrem do břicha. V tomto případě nemusí na dialýzu docházet do dialyzačního centra, potřebnou výměnu roztoků zvládnou sami. Novinkou posledních let

je pak domácí dialýza, kdy má pacient dialyzační přístroj doma. Od června tuto možnost využívá již první náchodský pacient.

S rozvojem náchodské nemocnice a plánovaným sjednocením provozu do dolního areálu je již v přípravách nové dialyzační středisko v prostorách nového pavilonu D, které by mělo být připraveno k nastěhování v roce 2027. V jeho podobě a uspořádání budou otištěny dlouholeté poznatky současného dialyzačního týmu. „Naše nabyté zkušenosti jsme využili při schůzkách s architekty, kteří návrh nového dialyzačního střediska tvoří. Věříme, že další půlkulaté výročí již oslavíme v nových prostorách,“ uzavírá primář náchodské interny MUDr. Jaromír Drašnar.

## Náchodská dialýza v číslech

Celkový počet léčených pacientů – 1135

Aktuální počet pacientů – 55

Nejdéle léčený pacient – 12 let

Pacienti s ukončenou dialýzou z důvodu transplantace ledviny – 56

Selhání ledvin z důvodu intoxikace – 31





Královéhradecká LÉKÁRNA a.s.



*I zima umí být krásná*

VÁŠ PARTNER PRO ZDRAVÍ

Královéhradecká lékárna ve Vašem městě



I v naší lékárně stačí k vyzvednutí eReceptu předložit občanský průkaz

**RAKYTNÍČEK<sup>®</sup>**  
multivitaminové želatinky s rakytníkem 70 ks

Obilné ovocné želatinky plné těch nejdůležitějších vitamínů pro vaše děti. Šikovně želatinové bombony mají podobu postavček z legendárního Čytilistu (Mýslavín, Fířka, Bobek, Píndis) a obsahují 20 % ovocné šťávy. Každá želatinka v sobě dále ukrývá 9 různých vitamínů a rakytník, tedy perfektní kombinaci pro posílení dětské imunity. Doplněk stravy.



195 Kč

**Hylak forte, perorální roztok, 100 ml**

Hylak forte – při závažných potížích spojených s artritickou lézbou. Hylak forte je léčivý přípravek k vnitřnímu užití. Před použitím si pozorně přečtěte příbalovou informaci.



199 Kč

**NUROFEN<sup>®</sup> 400 mg, 48 tablet**

Lék na horečku a bolest. Při mírné až středně silné bolesti, snižuje horečku a snáší. Vhodný od 12 let.



89 Kč

**PARALEN<sup>®</sup> GRIP horký nápoj echinacea a šípky, pomeranč a zázvor, citrón, 12 sáčků**

PARALEN<sup>®</sup> GRIP horký nápoj je určen k odstranění příznaků chřipky a nachlazení, včetně horečky, bolesti hlavy, bolesti v krku a bolesti svalů a kloubů. Navíc pomáhá při rýmě, uvolňuje upravený nos a vedlejší nosní dutiny, a tím usnadňuje dýchání. Lék obsahuje kombinaci dvou léčivých látek – paracetamolu a fenylefrinu. Čtěte pečlivě příbalovou informaci.



199 Kč

**elmax<sup>®</sup> gelée 25 g**

elmax<sup>®</sup> gelée dentální gel je léčivý přípravek k použití v dutině ústní určený zejména pro: • prevenci zubního kazu • fluoridaci zubní skloviny • léčbu počínajícího zubního kazu (remineralizaci) • ochranu a ošetření citlivých zubních kčků. Obsahuje léčivé látky: směs aminofluoridu a fluorid sodný. Pro dospělé a děti od 6 let. Čtěte pečlivě příbalovou informaci.



259 Kč

**Aloclair<sup>®</sup> PLUS**

**AFYTY BOLEST NEMUSÍ!**  
• aplikuje se pohodlně a činně  
• rychle odstraňuje otok bolesti  
• má příjemnou chuť  
• vytváří ochranný film



Aloclair<sup>®</sup> PLUS bioadhezní sprej 15 ml za 189 Kč. Aloclair<sup>®</sup> PLUS roztok 120 ml za 199 Kč. Aloclair<sup>®</sup> PLUS gel 8 ml za 179 Kč.

**Imunoglukan P4H<sup>®</sup> 60 cucavých tablet**

• obsahuje IMM, železo a vitamín D3  
• obsahující příchuť  
• produkt pro oboustrannou podporu imunitního systému po celý rok  
• určen k užívání při očekávané výsklaze lázeň na organismus (sport, studium, pracovní vyčerpání)  
• vhodný pro děti od 3 let a dospělé  
Doplněk stravy. V nabídce také Imunoglukan P4H<sup>®</sup> sprej, 250 ml za 389 Kč.



389 Kč

**Septofort<sup>®</sup> 2 mg, 24 pastilek**

• léčí příjmu bolesti v krku  
• má široké spektrum bakterií i viry  
• oslabí lézba infekci v dutině ústní a horních cest dýchacích  
• málovo příchuť  
Septofort<sup>®</sup> je volně prodejní léčivý přípravek k rozpuštění v ústech. Obsahuje chlorhexidin. Čtěte pečlivě příbalovou informaci a postupně užívejte se gorale. V nabídce také Septofort<sup>®</sup> 2 mg, 36 pastilek za 185 Kč.



159 Kč

**ACC<sup>®</sup> LONG 600 mg, 10 šumivých tablet**

LÉČÍ VÍCEJ KAŽEL.  
• rychlý nástup účinku od 1 dne  
• rozpustí žilou  
• usnadňuje vykašlávání  
• chrání plicní burky  
Včetně prosolony léku k vnitřnímu užití a účinnou látkou acetylsalicylátu. Čtěte pozorně příbalovou informaci.



145 Kč

**VITAMIN D3-EFEKT 2000IU, 90 tablet**

"sluneční vitamín" přispívá ke správné funkci imunity, k udržení zdravých kostí a zubů a vstřebávání vápníku. Denní dávka v 1 malé tabletě. V akční nabídce také VITAMIN D3-EFEKT 1000IU, 90 tablet za 65 Kč.



95 Kč

**Dýchací celá rodina**  
Uvolní upravený nos  
Ulyth<sup>®</sup>  
95 Kč

**HERBOFIT SINUNEO SPRAY 20 ml**

Nosní sprej, který se používá ke zmírnění zcpánosti nosu a výtoku z nosu, k prevenci rýmy a infekcí dýchacích cest a ke stimulaci aktivity imunitního systému organismu. V nabídce také Herbofit Sinuneo sprej, 250 ml za 89 Kč.



89 Kč

**SILNÁ IMUNITA CELÉ RODINY!**  
LACTO SEVEN  
185 Kč, 209 Kč, 209 Kč, 209 Kč, 199 Kč

**BOLEST LÉČÍ Flector<sup>®</sup>**

Léčivá náplast Gel  
255 Kč

Měkké tobolky  
125 Kč



Ke dvěma přípravkům nyní navíc dárková taštička.\*



**CETALGEN, 20 tablet**

• léčba krátkodobě středně silné bolesti a horečky  
• tlumi bolest hlavy, záď, zúžení a menstruační bolesti  
• rychlá úleva, silný účinek po dobu až 8 hodin  
• kombinace 500 mg paracetamolu a 200 mg ibuprofenu  
Lék k vnitřnímu užití. Pečlivě čtěte příbalovou informaci.

115 Kč

**Oscilloccinum<sup>®</sup>, 30 dávek**

• prevence a léčba chřipkových stavů  
• např. horečka, zimnice, bolesti hlavy, únava a bolesti svalů  
• bez výbojové omezení  
• může se užívat během těhotenství a kojení  
Oscilloccinum<sup>®</sup> je homeopatický léčivý přípravek s imunitním účinkem. Užívání tradičně v homeopatii k prevenci a léčbě chřipkových stavů. Obsahuje: Aconitum napellus, Hepatitis et cordis extractum 200 K. Čtěte pečlivě příbalovou informaci. V nabídce také Oscilloccinum<sup>®</sup>, 6 dávek v ceně 219 Kč.



585 Kč

**Tantum Verde<sup>®</sup> Spray Forte 15 ml, kloktadlo 120 ml a pastilky 20 ks**

• účinně ulevují od silné bolesti v krku  
• léčí zánež v krku a ústní dutině  
• léčí zánež mandlí, hltanu, dásní, zánka a šlty  
• vhodné i jako doplňková léčba při léčbě antibiotiky  
Pastilky dostupné ve všech příchuťích: Tantum Verde Spray Forte, Tantum Verde Mint, Orange and Honey, Lemon a Eucalyptus obsahují benzylalkohol hydrát. Lék k místnímu užití v ústech a v krku. Čtěte pečlivě příbalovou informaci.



189 Kč

**BIOPRON<sup>®</sup> Premium, 30 tobolek**

70% imunitních buněk se nachází ve střevě, a proto je vhodné o ně pečovat. Doplňte střevní mikrobiotu probiotiky a prebiotiky. BIOPRON<sup>®</sup> Premium, 60 tobolek nabízejí za 495 Kč.



309 Kč

**Septabene<sup>®</sup> eukalyptus 3 mg/1 mg, 16 pastilek**

Septabene<sup>®</sup> citrón a bezový květ 3 mg/1 mg, 16 pastilek



135 Kč

**Hlíva ušticřina s rakytníkovým olejem, 60+60 tablet ZDARMA**

Dokonalý zdravotní prostředek pro podporu správné funkce imunity. Hlíva – klíčový organismus širokého spektrumu živ, včetně známých beta-glukanů. Rakytník – posil obranných schopností podpoří kardiovaskulární systém a trávení. Doplněk stravy.



340 Kč

**Otrivin<sup>®</sup>**  
139 Kč, 129 Kč  
uvolní upravený nos do 2 minut  
působí až 12 hodin

**Preventan<sup>®</sup> Quattro + Vitamin C, 24 tablet**

Aktivní podpora imunity již při rozpuštění v ústech. Obsahuje českou patentovanou ochranu ProteQuine<sup>®</sup> + vitamin C. Aktivní látky doplňuje laktiferin ve formě kolikostra a silice. Vitamin C přispívá k normální funkci imunitního systému. Doplněk stravy se sladidlem.

185 Kč

**Magnésii lacticí, 100 tablet**

Čistý hořčík ve formě laktátu (51 mg v 1 tabletě). Léčba hypomagnémií. Podporuje léčbu při kardiovaskulárních onemocněních. Vhodný u pacientů s diabetem mellitus, těhotná a kojící. Lék s účinnou látkou magnésii lacticis s přírodním cukrem. Příbalová informace. Magnésii lacticí, 50 tablet nabízejí za 99 Kč.



179 Kč

**K 31. 12. 2024 byl ukončen provoz lékárny U Karla IV. v Hradci Králové.**  
Během ledna 2025 pro Vás otevřeme novou lékárnu Na Kládecké 1065 v Hradci Králové.  
V místě lékárny je dostatečný parkovací prostor pro zákazníky i vyhrazené místo pro invalidy.  
Půjčte si domů MONITOR DECHU  
K zapůjčení po telefonické dohodě na číslo 734 988 925  
NADACE KRÍŽOVATKA 1200 Kč/6 měsíců