

# KNTB informuje



## KNTB se specializovanou péčí často plní funkci fakultní nemocnice

### ■ Vážení pacienti, občané a spolupracovníci,

Krajská nemocnice T. Bati, a. s., má 31 primariátů. Jsou to především centra specializované péče, jako je onkologické centrum (léčení nádorových onemocnění), neonatologické centrum (kompletní péče o novorozence), iktové centrum (léčení cévních mozkových příhod), centrum pro léčení roztroušené sklerózy, diabetologické centrum (kompletní péče o nemocné s cukrovkou), gerontologické centrum (kompletní péče o seniory), traumacentrum (léčení všech závažných poranění), centrum invazivní kardiologie.

K zajištění veškeré péče v centrech slouží i další oddělení, například neurochirurgie, plastická chirurgie, ústní, čelistní a obličejová chirurgie.

Léčíme pacienty se závažnými onemocněními, kde je nezbytná a zároveň nákladná biologická léčba, a to v onkologii, neurologii, interně, kožním a plicním oddělení.

V červnu tohoto roku získaly laboratoře oddělení lékařské mikrobiologie a patologicko-anatomického oddělení „Osvědčení o úspěšném splnění podmínek auditu II“. Tento certifikát svědčí o vysoké kvalitě zmíněných laboratoří.

Specializovaná péče poskytovaná v KNTB je v mnoha segmentech na úrovni fakultních nemocnic. Odpovídá tomu také špičkové přístrojové vybavení pracovišť, díky kterému se můžeme o pacienty co nejlépe postarat. V mnoha případech takovou péči žádná jiná nemocnice ve Zlínském kraji nezajišťuje. I proto jsou k nám často převáženi pacienti také z ostatních bývalých okresů našeho kraje, tj. Uherskohradištska, Kroměřížska a Vsetínska. Uvedu několik příkladů.

Za 1. pololetí letošního roku bylo v KNTB hospitalizováno 18.514 pacientů, z toho 13.859 z okresu Zlín, z uherskohradištského regionu 1429,

### z obsahu



Baťově nemocnici je 85 let.....	2
Krev potřebujeme pořád.....	3
Přes prázdniny tisíce úrazů.....	5
Otázka pro sponzory.....	9
Podporujeme vzdělávání.....	10

z kroměřížského 1217 a ze vsetínského 1054 pacientů.

Jako konkrétní případ můžeme uvést implantace kardiostimulátorů, kdy za letošní půlrok jich naši lékaři voperovali 128. Z toho 68 pacientům z okresu Zlín, 31 z okresu Uh. Hradiště, 19 z okresu Kroměříž a sedmi z okresu Vsetín.

V případech totálních endoprotéz (TEP) se v KNTB za prvních šest letošních měsíců uskutečnilo 247 operací TEP, z toho 224 pro pacienty ze Zlínska, sedm pro nemocné z Uherskohradištska, čtyři z Kroměřížska a tři ze Vsetínska.

*(pokračování na straně 4)*



# Baťově nemocnici je 85 let

■ V dubnu před 85 lety byl položen základní kámen tehdejší Baťovy nemocnice, dnes Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Iniciátorem k založení nemocnice byl podnikatel Tomáš Baťa, který na její výstavbu daroval jeden milion korun.

Dne 9. 4. 1927 byly předloženy k užívání Stanovy Baťovy nemocnice, týž den položen základní kámen a už koncem roku 1927 byla otevřena vstupní budova a dva pavilony. První pacient byl do nemocnice přijat 21. 11. 1927.

Prvním ředitelem Baťovy nemocnice byl MUDr. Bohuslav Albert. Ve spolupráci s architektem Františkem Lydia Gahurou navrhli její plán: postavena byla jako tehdy celý Zlín – budovy byly z červených cihel a světle šedého betonu, zasazené do zeleně.

Do roku 1935 vzniklo dalších 14 pavilonů (chirurgické, interní, gynekologické, pro choroby infekční), o tři roky později byly postaveny Domovy pro přestárlé. V roce 1940 se Zlín dočkal také porodnice.

Pro své postavení, vybavení, organizaci a výsledky byla nemocnice pokládána za jednu z nejlepších nejen v Československé republice, ale i ve střední Evropě.

V roce 1945 byla nemocnice přejmenována na Zemskou nemocnici. Vznikala zde další oddělení: oční, kožní, rentgenologické, neurologické, onkologické, neurochirurgické, rehabilitační a oddělení plastické chirurgie. Ve druhé polovině minulého století došlo k dobudování Baťovy nemocnice. Vzniklo nové, moderní a velké zdravotnické zařízení s novými odděleními: gynekologicko-

-porodnickým, interním, očním, chirurgickým, komplementem a LDN.

V březnu 2003 získala Baťova nemocnice statut krajské nemocnice a od 1. ledna 2006 působí jako Krajská nemocnice T. Bati, a. s. (KNTB). Patří mezi největší zdravotnická zařízení v ČR a je největší nemocnicí Zlínského kraje.

„Pocházím ze Zlínského kraje, poslední roky pracuji přímo ve Zlíně a dění v Krajské nemocnici T. Bati sleduji z titulu své pracovní pozice velmi pozorně. I přes různé mediální a jiné kritiky na adresu nemocnice jsem přesvědčen, že v ní pracují velmi kvalifikovaní lidé a odborníci, kteří pacientům našeho kraje poskytují kvalitní péči. Za posledních několik let se nemocnice posunula hodně dopředu. Vznikla v ní nová specializovaná centra, nová zdravotnická oddělení, je vybavena moderními přístroji. Rozšiřuje svoji nabídku směrem k pacientům tak, aby nemuseli za léčbou dojíždět třeba až do Olomouce nebo Brna. Přijíždějí se do ní léčit i pacienti z jiných krajů, což také svědčí o dobrém jménu KNTB. Naším zájmem je, aby nemocnice zůstala krajskou a aby pojišťovny KNTB platily za poskytnutou péči stejně jako jiným zdravotnickým zařízením v ČR, což se nyní neděje. Do dalších let jí proto přeji kromě dalšího rozvoje jen vyléčené a spokojené pacienty,“ řekl hejtman Zlínského kraje MVDr. Stanislav Mišák.

## Odborářky podporují vznik mateřské školy

■ Již několik let navrhuje Profesní a odborová unie zdravotnických pracovníků (POUZP) v KNTB vybudování tzv. zaměstnanecské mateřské školy s prodlouženou pracovní dobou.

„V naší nemocnici pracují převážně ženy a z nich tvoří podstatnou část matky. Uvítaly by mateřskou školu v areálu KNTB, aby se mohly vrátit do pracovního procesu. V dnešní době je nedostatek volných míst v mateřských školách, takže návrat do práce je pro mnohé naše zaměstnankyně velkým problémem. Každá nemá možnost zajistit si hlídání malého dítěte. Proto naše odborová organizace vznik mateřské školy plně podporuje,“ řekla předsedkyně POUZP Hana Filimošínová.

„Vedení KNTB bere požadavek odborových organizací velmi vážně. Hledáme vhodné prostory a zajištění finančních prostředků, aby i v naší nemocnici byla podniková mateřská školka,“ sdělil ředitel KNTB MUDr. Bohuslav Škubal, CS.

a za letošní půlrok činí propad 36 milionů korun,“ upřesnila Ing. Barnášová.

Při řešení nelehké ekonomické situace KNTB významně pomohl zakladatel nemocnice, Zlínský kraj. Ať již navýšením základního kapitálu formou vkladu nemovitostí, v nichž nemocnice provozuje svoji činnost, nebo schválením zvýšením základního kapitálu formou peněžitého vkladu ve výši 205 mil. Kč. V současné době má základní kapitál nemocnice hodnotu 1,9 miliardy Kč.

V letošním roce je maximální pozornost věnována tomu, aby nemocnice splňovala veškeré personální, technické i prostorové požadavky zdravotních pojišťoven tak, aby s nimi mohla uzavřít smlouvy s účinností od 1.1.2013 v celém rozsahu dosavadní činnosti. ■

## Nemocnici se daří snižovat ztrátu

Naše nemocnice patří mezi největší v České republice a pro spádovou oblast Zlínského kraje nahrazuje v mnoha oborech fakultní nemocnici.

Přesto patří k těm zdravotnickým zařízením v ČR, která za poskytovanou péči dostávají dlouhodobě nedostatečné, tj. podprůměrné úhrady od zdravotních pojišťoven. Nedostatečným úhradám odpovídají také hospodářské výsledky KNTB, která již několik let vykazuje ztrátu.

„Postupná náprava toho, aby za stejnou péči obdržela zdravotnická zařízení stejnou úhradu, byla ze strany Ministerstva zdravotnictví České republiky započata od roku 2012, a měla by trvat 4 roky. V této situaci ale nemůže být vedení nemocnice pasivní. I přes

nedostatečné úhrady musí zabezpečit kvalitní péči o pacienty, a ještě přitom nacházet rezervy tak, aby hospodářské výsledky nemocnice byly v daných podmínkách co nejlepší, a ještě se přitom dařilo zabezpečit i budoucí rozvoj nemocnice,“ sdělila předsedkyně představenstva a náměstkyně pro ekonomiku a provoz KNTB Ing. Dana Barnášová.

Současné představenstvo KNTB, které je v nemocnici od ledna 2011, podniklo za dobu svého působení řadu opatření ke zlepšení hospodaření nemocnice.

„Výsledkem tohoto snažení je zvrácení negativního vývoje hospodářského výsledku. Zatímco za rok 2010 jsme vykazovali ztrátu před zdaněním 191 milionů korun, loni to bylo 109 milionů

## Krev potřebujeme pořád, nahradit ji nelze ničím

■ Rozsáhlé operace, automobilové nehody, těžké porody, lidé s poruchami srážlivosti krve, nádorová onemocnění, popáleniny. To je jen malý výčet toho, kdy se lékaři při léčbě nebo záchraně pacientů neobejdou bez krve.

Tekutiny, která je v medicíně nezastupitelná, nelze ji vyrobit a přitom její potřeba stále roste. Stejně proto vzrůstá potřeba dobrovolných dárců krve. Těch má hematologicko-transfúzní oddělení KNTB v registru kolem pěti – šesti tisíc.

„Našich dárců si velmi vážíme a za jejich ochotu pomoci svou krví druhým jim patří náš velký dík. I když máme v současnosti dostatek krve, vždy vítáme nové dárce. Daří se nám je získávat i prostřednictvím různých akcí firem a organizací, jako je třeba už několikaletá akce Daruj krev s Českým rozhlasem, darování s rádiem KISS Publikum, UTB Zlín, Střední zdravotnickou školou ve Zlíně, s primátorem Zlína atd.,“ řekla primářka hematologicko-transfúzního oddělení (HTO) MUDr. Yveta Stavařová.

Pokud je některé krevní skupiny nedostatek, pracovníci HTO zvou



své stálé dárce akutně telefonicky nebo jim posílají tzv. akutní e-maily. „Stává se to pravidelně v letních měsících, protože bývá více úrazů z autohavárií, při různých společenských akcích jako je třeba Masters of Rock, Barum rally nebo při sportech. Dalším důvodem, kdy může krev scházet, bývají dovolené dárců, kteří nemohou vždy reagovat na naše po-

zvánky a k odběru se dostavit,“ vysvětlila primářka.

Naopak v případě nadbytku nabízí HTO krevní přípravky okolním nemocnicím. I když to se stává zřídka, spíše potřebuje pomoc z okolí.

Společně s Českým červeným křížem - Oblastní spolek Zlín ([www.cervenkykriz.zlin.cz](http://www.cervenkykriz.zlin.cz)) se HTO podílí na náboru dárců krve a předávání plaket dr. Janského. Spolupracuje s Klubem dárců krve při HTO a společně organizují nejrůznější akce, např. odměňování zasloužilých dárců krve, zájezdy, kulturní akce.

HTO od roku 1997 spolupracuje s Nadací „Šance“ při dětské klinice FN Olomouc, organizuje a napomáhá při registraci nových dárců kostní dřeně a jejich zařazení do Českého národního registru ([www.kostnidren.cz/registr](http://www.kostnidren.cz/registr)). ■

## Zlínský geriatrický den už posedmnácté

■ Už posedmnácté se uskutečnil Zlínský geriatrický den zaměřený na problematiku seniorů. V pátek 7. září se ho zúčastnilo na 200 geriatrů, jiných specialistů, praktických lékařů a nelékařského personálu z ČR a Slovenska.

Hlavními tématy byla Kardiovaskulární onemocnění, Výživa a Stáří a společnost.

Program zahrnoval 14 přednášek, např. Postavení seniora v ČR a Zlínském kraji, Postavení seniora v EU, Nutriční stav pacientů v následné péči, Stařecká demence a její úskalí v nemocničním prostředí, Akutní koronární syndrom u seniorů, Akutní cévní mozková příhoda u seniorů a prognostická kritéria a další.

„V souvislosti se stárnoucí populací je třeba si uvědomit nárůst rizikových seniorů, přibývající počet seniorů nesoběstačných a s demencí. Tato skutečnost zatíží nejen zdravotnická zařízení, ale je třeba i nových organizačních struktur v sociální péči o takto postižené občany,“ řekl koordinátor konference MUDr. Milan Forejt, primář Centra klinické gerontologie KNTB, která akci spolupřátala.

Na konferenci se hovořilo také o významu nutriční, tj. výživy, u starších občanů. Ta úzce souvisí nejen se zdravotním stavem seniorů, ale i socio-ekonomickými podmínkami.

„Výskyt podvýživy nebo jejího rizika je v komunitní společnosti neuvě-

řitelně vysoký, je to pět až 15 procent. U hospitalizovaných seniorů ve zdravotnických zařízeních a seniorů v sociálně-pobytových zařízeních se značně zvyšuje na 30 až 60 procent. Tak vysoké procento výskytu je dáno závažným zdravotním onemocněním,“ uvedl primář MUDr. Forejt.

Zdůraznil, že podvýživa je rizikovým faktorem nejen pro komplikace (plicní a močové infekce, proleženiny atd.) základních závažných onemocnění (kardiovaskulární, nervové degenerativní aj.). Léčebně nepovšimnuta končí různým stupněm nesoběstačnosti. Kardiovaskulárních a neurologických onemocnění s věkem přibývá. Proto byla tomuto tématu věnována značná pozornost, a to nejen prevenci rizikových faktorů – rizik onemocnění, ale i moderním léčebným postupům.

Zlínský geriatrický den je v rámci garance České gerontologické a geriatrické společnosti ČLS JEP zařazen do odborných akcí celostátního významu. Záštitu nad konferencí převzal hejtman Zlínského kraje MVDr. Stanislav Mišák a primátor města Zlína MUDr. Miroslav Adámek. ■





## Markéta Macků je Ženou regionu

■ Dětská zdravotní sestra a laktační poradkyně z novorozeneckého oddělení KNTB Markéta Macků byla nominována na titul Žena regionu pro rok 2012.

Hlasování bylo v srpnu ukončeno a devětatřicetiletá M. Macků v něm získala 351 hlasů, což jí zajistilo prvenství ve Zlínském kraji.



4 Do soutěže ji přihlásila kolegyně z novorozeneckého oddělení Magdalena Kovaříková a další ji podpořily. Proč? „Protože Markéta je úžasná žena. Maminkám pomáhá nejen v práci, ale i ve svém osobním čase a s neskonale trpělivostí. A tak přistupuje k celému životu. Je to velmi pozitivní člověk. V době, kdy není v oddělení přítomna, je to hodně znát na celkové atmosféře, chybí nám tu,“ zdůvodnila nominaci staniční sestra novorozeneckého oddělení Vendula Hunáková.

## KNTB ... plní funkci fakultní nemocnice

(dokončení ze strany 1)

Pokud se podíváme na celkové počty pacientů mimo zlínský okres, kterých bylo za 1. pololetí 2012 odléčeno v jednom oddělení více než 100, pak pacienti z Kroměřížska byli hospitalizováni nejvíc v interní klinice, v novorozeneckém a gynekologicko-porodnickém oddělení. Občané z Uherskohradištska se ve stejném počtu (tedy více než 100 pacientů v jednom oddělení) ocitli v interní klinice, v dětském, novorozeneckém, gynekologicko-porodnickém a onkologickém oddělení. Nemocní ze Vsetínska v počtu vyšším jak 100 se za letošní půlrok léčili v plicním oddělení a v interní klinice.

Možná jsem vás trochu zahltil čísly, ale právě ta dokazují, že skutečně plníme funkci krajské nemocnice. Co

Markéta Macků byla nominací překvapená. „Ale taky mě to samozřejmě potěšilo. O tom, co na mě kolegyně chystají, jsem se dozvěděla jen proto, že potřebovaly moji fotografii. Zeptala jsem se, k čemu, tak mi to řekly. Pak už se celá akce rozjela. Svě hlasy mi posílaly nejen kolegyně z oddělení a další zdravotní sestry z nemocnice, ale také lékaři – a to mě moc potěšilo. Všem za podporu děkuji,“ řekla s úsměvem.

Získání titulu Žena roku bere jako ocenění pro všechny zdravotní sestry v KNTB. „Myslím si, že dělám stejné věci jako ony, jen si mě někdo všiml,“ vysvětluje skromně svoji nominaci.

A jak ocenění vnímá primář novorozeneckého oddělení MUDr. Jozef Macko? „Jsem velmi rád, že titul v našem regionu získala právě Markéta. Skvělá ženská, výborná dětská sestra, která i přes problémy, které by mnohým jiným vzlaly chuť do jakýchkoliv aktivit, nerezignovala, neztratila svůj elán a optimismus a je stále kolegyní, na kterou je spolehnouti a která svou práci odvádí výborně,“ řekl.

Markéta Macků pracuje v novorozeneckém oddělení KNTB od roku 1991, kdy ukončila maturitu. Pracovala zde na JIP, intermediární péči, v ambulanci pro rizikové novorozence a kojence. Nyní pracuje jako laktační poradkyně – radí maminkám s kojením, s problémy s prsy apod., ale současně je stále zdravotní sestrou na denní provoz. ■

nás nejvíce tíží, je ztráta z minulých let. Naše nemocnice v minulosti nedostávala od zdravotních pojišťoven řádnou úhradu za poskytnutou zdravotní péči. Jednáme s největší pojišťovnou, VZP, o úhradě námi poskytnuté, ale ze strany pojišťovny nezaplacené péče.

Zásluhou jediného akcionáře – Zlínského kraje - je situace nemocnice postupně stabilizována. Zlínský kraj převedl na KNTB budovy, pozemky a vložil peněžní vklad, tím posílil kapitál nemocnice na 1,9 mld. Kč.

Nejdůležitější pro naše pacienty je, že nepřetržitě poskytujeme veškerou péči každému nemocnému, který potřebuje kvalitní ošetření. ■

MUDr. Bohuslav Škubal, CSc.  
ředitel KNTB

## Nemocnice pořídila nové analyzátoři

Čtyři nové analyzátoři acidobazické rovnováhy a vnitřního prostředí organismu pořídila KNTB do oddělení klinické biochemie. Jeden je umístěn přímo v tomto oddělení, další jsou jako detašované pracoviště v novorozeneckém oddělení, ARO, v interní klinice. Pomocí analyzátorů se zjišťuje, zda tělesné tekutiny – zejména krev – nejsou příliš kyselé ani příliš zásadité. Lidský organismus funguje optimálně jen tehdy, když jsou tělesné tekutiny chemicky blízko neutrální oblasti.

Na rozdíl od předchozích analyzátorů jsou nové schopny vyšetřovat testy z menšího objemu krve, tj. 35 mikrolitrů. To je klíčové především u předčasně narozených novorozenců, u kterých je složitý větší odběr krve.



Analyzátor

Pomocí analyzátorů se vyšetřuje pH, množství kyslíku a oxidu uhličitého, laktát (kyselina mléčná), ionizovaný vápník, glukóza, sodík, draslík, chlor, hemoglobin a v novorozeneckém oddělení celkový bilirubin (používá se ke zjištění novorozenecké žloutenky). Jedná se o stanovení celkového bilirubinu z plné krve. Nový analyzátor má jako jediný na světě certifikát nejvyššího amerického akreditačního úřadu FDA (Food and Drug Administration) deklarující správnost a pravdivost tohoto měření. Je to důležité nejen pro zlepšení kvality péče, ale především pro bezpečnost našich nejmenších pacientů. ■

## Zlomeniny, otřesy mozku... přes prázdniny tisíce úrazů

■ Prázdninové měsíce jsou spojeny s většími aktivitami nejen dětí, ale i dospělých, kteří většinou v letní měsíce čerpají dovolenou. Sportování, hry, práce na zahradě. Trocha nebo víc nepozornosti - a je tady úraz.

Pohmožděny, zlomeniny, otřesy mozku. S různými zraněními končí lidé v úrazových ambulancích naší nemocnice. Lékaři traumatologického oddělení tak za červenec a srpen ošetřili téměř 7000 úrazů, z toho u dětí jich bylo přes 1000. A jako celoročně, nejednalo se o pacienty jen z regionu Zlínska, ale i z jiných okresů, hlavně z Uherskohradištska, Kroměřížska a Vsetínska. Ve zlínské úrazovce však o prázdninách skončily také desítky pacientů z jiných krajů republiky, kteří Zlínský kraj navštívili jako turisté.

„Zaznamenali jsme zvýšený počet úrazů po pádu z koně, protože dospělí i děti se jíždě na koni věnují stále víc. Vzestupná tendence byla u úrazů po pádech při jíždě na kolečkových bruslích a na kolech. Je to v přímé souvislosti se vzrůstající oblibou těchto sportů i s budováním nových cyklostezek. Pády končily zlomeninami končetin, otřesy mozku, pohmožděninami hrudníku,“ řekl primář traumatologického oddělení MUDr. Marcel Guřan, Ph.D.

Množství letošních prázdninových úrazů je srovnatelné se stejným obdobím loni. Příčin stagnace až mírného poklesu je podle primáře více.

„Lidé jsou více zodpovědní. Uvědomují si, že zranění je může připravit o zaměstnání, způsobit i trvalou invaliditu. Důležitou roli hraje osvěta, zejména u dětí. Je cílená na používání ochranných prostředků a povinné nošení cyklistických helem se pozitivně projevilo. Pro děti existují



vyhrazená sportoviště, v rámci školní výuky navštěvují dopravní hřiště. U dopravních úrazů dospělých se projevilo zase zavedení bodového systému, takže řidiči více dodržují předpisy – snížení rychlosti v obcích a podobně. Svoji roli hrají i bezpečnější a dokonalejší konstrukce moderních automobilů,“ vyjmenoval primář.

Jako jiné roky měli lékaři traumatologie stále problémy s opilými pacienty, kterých neubývá, ale spíš naopak. A nejde přitom jen o letní měsíce. „Znepokojující je fakt, že hladina alkoholu u těchto pacientů je stále vyšší. Nejsou výjimkou pacienti se čtyřmi až pěti promile,“ sdělil primář.

Za celorepublikový problém označil permanentní zneužívání rychle zdravotnické pomoci, a to celoročně. „Pacienti jsou k nám přiváženi ve stavu, který

nevyžaduje asistenci rychlé záchranné služby, a tím ji zneužívají. Navíc pak záchranka chybí u řešení těžkých stavů, jako jsou infarkty, těžká poranění a podobně. Lidé by si měli uvědomit, že rychlá záchranná služba slouží k převozu pacientů ohrožených na životě,“ zdůraznil primář MUDr. Guřan, Ph.D.

### Počet ošetřených úrazů přes prázdniny

2011

červenec 3270 / z toho 461 dětí  
srpen 3584 / z toho 612 dětí  
celkem 6854 / z toho 1073 dětí

2012

červenec 3281 / z toho 523 dětí  
srpen 3332 / z toho 571 dětí  
celkem 6613 / z toho 1094 dětí

## Kardiovaskulární centrum úspěšným projektem IOP

■ Vybraným úspěšným projektem Integrovaného operačního programu (IOP) za úsek Služby v oblasti veřejného zdraví je Kardiovaskulární centrum Zlín.

Vyplývá to ze Zprávy o realizaci IOP z konce minulého roku. Monitorovací výbor IOP se schází jednou za půl roku a do své zprávy vybere vždy pouze jeden úspěšný projekt z dané oblasti. Pro KNTB je výběr jejího vysoce odborného pracoviště oceněním dobré přípravy a realizace projektu.

Projekt Kardiovaskulární centrum Zlín přinesl nemocnici celou řadu špičkového technického vybavení, konkrétně 22 nových přístrojů

v hodnotě téměř 60 milionů korun.

V rámci projektu bylo modernizováno a obnoveno stávající vybavení příslušných pracovišť Kardiovaskulárního centra a doplněny nové zdravotnické prostředky. Z dotace z Evropského fondu pro regionální rozvoj byla pořízena druhá kardiologická angiolinka sloužící k moderní léčbě infarktu myokardu. Dále byl zakoupen kombinovaný intravaskulární ultrazvuk a zařízení pro stanovení frakční průtokové rezervy pro kvantifikaci hemodynamické významnosti zúžení koronárních tepen. Důležité bylo pořízení záznamového elektrofyziologického zařízení a zařízení k radiofrekvenční ablacii (ablační jednotka). Pořízen byl i echokardiogra-

fický přístroj včetně 3D jícnové sondy, přenosný echokardiografický přístroj a duplexní sonografický přístroj. Zavedením bezdrátového telemetrického monitorování EKG pro 12 lůžek se zvýšila bezpečnost kardiologických pacientů. Pořízením dvou ventilátorů pro umělou plicní ventilaci, ze kterých je jeden přenosný, se zvýšila kapacita pro přechodnou umělou plicní ventilaci nemocných s akutním oběhovým nebo dechovým selháním na koronární jednotce bez nutnosti jejich překlada na anesteziologicko-resuscitační oddělení.

Celkový rozpočet projektu byl 59,9 mil. Kč, z toho 50,9 mil. Kč příspěvek strukturálního fondu EU a 8,9 mil. Kč příspěvek Zlínského kraje. ■



## Onkologickým pacientům poskytujeme komplexní péči

■ Od roku 2005 je v KNTB Komplexní onkologické centrum (KOC), které poskytuje komplexní diagnostiku a léčbu solidních nádorů dospělých a některých maligních lymfomů, tedy nádorů z lymfatické tkáně.

KOC zahrnuje kromě onkologického další oddělení KNTB: plicní, radiodiagnostické, gynekologicko-porodnické a chirurgickou léčbu zajišťují oddělení ORL, chirurgické, oční, ortopedické, urologické, neurochirurgické. Smluvně pak do KOC spadá externí pracoviště Radioterapie Holešov. V současnosti pečuje zlínské KOC o 6000 onkologických pacientů. V celém Zlínském kraji žilo k poslednímu letošnímu červnu 35.879 onkologických pacientů dospělého věku.

„Zajišťujeme kvalitní péči o onkologické pacienty. Máme k dispozici moderní přístrojové vybavení jak pro radioterapii, tak pro léčbu komplikací chemoterapie a biologické léčby. Nově je vybavena jednotka onkologické intenzivní péče, lékárna KNTB má vybudované pracoviště centrálního ředění a přípravy cytostatik včetně robota pro tuto přípravu. O pacienty se stará tým atestovaných klinických a radiačních onkologů, atestovaných chirurgů všech oborů. Gynekologie již má

akreditaci onkogynekologického centra s odpovídajícím počtem radikálních operačních výkonů u gynekologických nádorů.

Jak z klinické, tak i radiační onkologie máme akreditaci pro vzdělávání mladých lékařů,“ sdělil primář onkologického oddělení KNTB MUDr. Milan Kohoutek.

Zvláštní situace je u nádorů plic. „V nemocnici funguje pneumoonkologická ambulance, pacienti absolvují základní chemoterapii a komplexní diagnostiku v plicním oddělení, eventuální radioterapii v našem oddělení radiační onkologie. Léčbu biologickou - pokud je indikována - pak v pneumoonkologickém centru ve FN Olomouc nebo ve FN Brno,“ vysvětlil primář.

Nejčastějšími onkologickými pacienty jsou lidé středního, vyššího středního a mladšího seniorského věku, tj. od 45 do 65 let. Zastoupení mužů a žen je téměř stejné.

„Nejčastějšími solidními nádory léčenými v našem onkologickém oddělení, respektive v celém KOC, jsou u žen

nádory prsu a nádory gynekologické - dělohy, vaječnicků. U mužů jsou to nádory prostaty a nádory plic. U obou pohlaví pak nemelanomové nádory kůže a nádory tlustého střeva,“ řekl primář.

S výjimkou nádorů žaludku dochází u všech diagnóz ke strmějšímu nebo pozvolnějšímu nárůstu počtu případů. „Úmrtnost však v celé republice i ve Zlínském kraji klesá. Náš kraj se podstatně neliší od průměru republiky, mírně vyšší máme počty nádorů hlavy a krku, tedy horních částí dýchacího a trávicího traktu,“ doplnil primář MUDr. Kohoutek.

Pokles úmrtnosti při současném vzestupu výskytu rakoviny je zřejmý v součtu všech diagnóz - zvláště od konce 90. let. „Na tomto dobrém výsledku se podílí jak zlepšení diagnostiky, tak i zlepšení léčby ve všech oborech, tedy chirurgických i interních, v onkologii i radioterapii. Výrazně se zlepšila i podpůrná léčba, což s sebou přináší zmenšení vedlejších účinků léčby,“ dodal primář. ■

## Nové parovody a zateplení budov uspoří energii

■ Mezi opatření KNTB snižující náklady patří bezesporu úspora energií. Letos v srpnu proto nemocnice zahájila práce na rekonstrukci parovodů a na zateplení budov ve staré části areálu a budovy porodnice.

Obě akce by měly být ukončeny v lednu 2013. Celkové náklady na stavební práce dosáhnou cca 97 milionů korun. Z větší části je hradí KNTB, zbytek pokryje dotace EU na úsporu energií a snížení emisí.

„Zateplovat budeme 12 budov. Práce zahrnují dodatečné zateplení jejich obvodových stěn a střešních pláštů a také výměnu okenních otvorů v obvodových stěnách budov,“ sdělil Ing. Martin Nedbálek, vedoucí útvaru správy budov KNTB. Cena stavebních prací vč. DPH je téměř 40 milionů korun.

V případě rekonstrukce parovodů budou stávající již dožitá parní rozvody uloženy v tepelných kanálech nahrazeny novými teplovodními rozvody v podobě předizolovaných trubek uložených do země. Opravena bude také centrální výměňková stanice a parní kotelna.

„Odběr tepla z centrálního zásobování teplem z páteřní sítě od společnos-

ti ALPIQ zůstane zachován. Stávajících sedm výměňkových stanic nahradíme 19 novými objektovými předávacími stanicemi. Nově bude do terénu v areálu nemocnice položeno cca 5000 m

potrubí a v kotelně bude instalován záložní plynový horkovodní kotel. Ten pokryje potřeby nemocnice při výpadcích dodávky tepla a v období plánované roční odstávky společnosti ALPIQ,“ upřesnil Ing. Nedbálek.

### Které budovy zateplíme?

- Bud. č. 4 – Útvar informačních systémů – správa počítačové sítě
- Bud. č. 5 – Knihovna
- Bud. č. 6 – Chirurgické odd. – lůžková část
- Bud. č. 7 – Dětské odd.
- Bud. č. 8 – Odd. zdravotnické dokumentace
- Bud. č. 10 – Centrum klinické gerontologie
- Bud. č. 12 – ARO –pracoviště DIP
- Bud. č. 14 – Sklad lékárny
- Bud. č. 31 – Gynekologicko-porodnické odd.

- Bud. č. 42 – Kuchyně
- Bud. č. 43 – Lékárna
- Bud. č. 47 – Oční odd.

### Kterých objektů se týká oprava parovodů?

- Centrální výměňková stanice
- Záložní teplovodní kotelna
- Zdroj páry pro kuchyň
- Záložní teplovodní kotelna
- Objektové předávací stanice
- Přípojka a STL rozvod plynu
- Kabeláž pro centrální dispečink

## 9. pavilon po rekonstrukci

■ Několik let nevyužívaný 9. pavilon se letos dočkal rekonstrukce. Její hodnota dosáhla 3,5 milionu korun, které hradila nemocnice z vlastních zdrojů. V opraveném objektu je nyní 21 lůžek následné ošetrovatelské péče.

„Postupně jsme pavilon vybavili potřebnými přístroji a zařízením. První pacienty jsme sem umístili začátkem května. Nejedná se o nové lůžkové kapacity, ale přestěhování z jiných prostor Centra klinické gerontologie,“ řekl primář centra MUDr. Milan Forejtar.

V pavilonu jsou tři pokoje třílůžkové a dva šestilůžkové. Všechny další místnosti nutné pro zajištění provozu oddělení jsou vybaveny tak, aby při využití prostorových možností vyhovovaly personálu i pacientům. „Náročnou ošetrovatelskou péči zajišťujeme na nových polohovatelných lůžkách, což zvyšuje komfort pacientům a ulehčuje práci personálu. Pacienty koupeme na speciálním sprchovém lůžku v koupelně, k dispozici je WC pro invalidy,“ popsala vrchní sestra Centra klinické gerontologie Karla Vrlová. V průběhu tříměsíční rekonstrukce

byla v pavilonu vyměněna okna vč. venkovních žaluzií, rekonstruováno ústřední topení, vodoinstalace a odpad, opravena střešní krytina a vyměně-



## Stromy v areálu kácíme, ale také vysazujeme

■ Za poslední čtyři roky - do začátku letošního vegetačního období - bylo v areálu KNTB pokáceno 240 stromů.

Důvodem bylo především jejich stáří (většinou u bříz), zdravotní stav, havarijní situace, nutnost rozvolnění skupin stromů. Zhruba 100 stromů z tohoto počtu byly skupinově rostoucí malé náletové stromy, které rostly v nevhodných místech. Naopak jsme za stejnou dobu v areálu vysadili zatím 60 stromů a cca 200 keřů.

Stromy byly pokáceny na základě posudku odborné firmy. Nemocnice se totiž v roce 2009 zapojila do projektu Stromy pod kontrolou a firma posoudila téměř 800 stromů v areálu. „Získali jsme tak informace o zdravotním stavu hodnocených stromů, jejich vitalitě a provozní bezpečnosti. Nebezpečné nebo nevyhovující stromy byly doporučeny ke kácení, u dalších byl navržen postup při jejich ošetřování – například prořezy korun stromů, zpevnění tlakových vidlic kmenů u listnatých stromů nebo odstranění asymetricky rostoucích či suchých větví u jehličnatých stromů,“ řekla vedoucí oddělení centrálních služeb KNTB Miroslava Končáková.

V souladu s platnou legislativou nemocnice žádá o povolení kácení jednotlivých stromů odbor životního prostředí a zemědělství Magistrátu města Zlína. Součástí každé žádosti je i uve-

dení náhradní výsadby dalšího stromu v areálu. V nemocnici se tedy nejen kácí, ale i vysazují nové stromy.

„Se zmíněným odborem jsme navázali úzkou spolupráci, která by měla na podzim 2012 vyvrcholit vysazením dalších cca 70 stromů v areálu nemocnice. Jedná se o jednorázovou akci v rámci projektu náhradní výsadby zeleně města Zlína. Postup výsadby bude vzhledem k připravované generální rekonstrukci centrálních rozvodů tepla korigován tak, aby vysazované stromy nebránily stavebním pracím,“ informovala Končáková.

Po ukončení prací chce KNTB také nahradit přestárlou keřovou výsadbu mezi očním oddělením a jižním oplocením nemocnice novými keři. Nahradí také živý plot na jižní straně budovy lékařské knihovny, který musel ustoupit chystanému zateplení budovy. Díky tomu, že rekonstrukce rozvodů tepla je připravována už delší dobu, bylo možné včas přesadit již vysazené keře, které by jí bránily, na jiná místa v areálu nemocnice.

Veškerá výsadba bude i v budoucnu zajišťována tak, aby počítala s výhledovým generem rozvoje nemocnice – převážně její soustředění do prostoru mezi budovou ředitelství nemoc-

ny střešní odtoky. Došlo i na výměnu zárubní a dveří, obkladů, dlažby a PVC. Celoplošně bylo třeba osekát zvětralé omítky stěn a stropů. Nutné byly také úpravy sociálního zázemí včetně dělicích příček, obkladů a dlažeb.

Rekonstrukcí prošla elektroinstalace, počítačové sítě, dorozumivací zařízení sestra-pacient a nově byly instalovány rozvody medicijních plynů. ■

nice a chirurgie a dále prostoru mezi očním oddělením a jižním oplocením nemocnice. ■

## Stavební akce omezí pohyb osob a aut

Upozorňujeme pacienty, návštěvníky a zaměstnance KNTB, že v jejím areálu začaly stavební práce na zateplování budov a rekonstrukci parovodů, které potrvají až do konce ledna 2013. Dotknou se jak komunikace pro pěší, tak pro dopravu. Po dobu prací bude pohyb osob a automobilů výrazně omezen. Dočasně bude dle potřeb výstavby omezeno parkování v areálu nemocnice u budov, kterých se bude stavební činnost týkat. Stavební firmy zabezpečí prostory a budovy tak, aby nedošlo k ohrožení osob, které se budou v okolí staveniště pohybovat. Prostory dotčené stavbou budou řádně zabezpečeny proti pohybu nepovolaných osob. I přes tato opatření žádáme všechny, kteří se v areálu KNTB pohybují, aby byli opatrnější a dbali na svoji bezpečnost.



# 55 LET V JEDNÉ NEMOCNICI: prof. MUDr. Jaroslav Rybka, DrSc.

■ KNTB se významně podílela na moderní programové péči o diabetiky v ČR i v Evropě. Letos je tomu 55 let, co prof. MUDr. Jaroslav Rybka, DrSc., emeritní přednosta Interní kliniky IPVZ KNTB, začal pracovat v naší nemocnici. Patří k předním odborníkům interní medicíny, jako diabetolog je uznáván nejen v České republice, ale i ve světě.

**Pane profesore, co všechno Vás spojuje s Baťovou nemocnicí?**

Některá spojení jsou až úsměvná. Výstavba Baťovy nemocnice byla započata v roce 1927 a ještě v témže roce byl do ní přijat první pacient. Stalo se tak 21. listopadu, a to je den mého narození. Docent Václav Tolar založil interní oddělení Baťovy nemocnice v roce 1931 – v roce, kdy já jsem se narodil. Osmdesát let interní medicíny v KNTB není příběh výjimečně dlouhý, pokud se týká mé celoživotní profesní kariéry, ve které jsem se svými učiteli, přáteli, žáky – spolupracovníky nacházel náplň svého profesního života. Počítalo se nám vybudovat novou kliniku, z KNTB ve Zlíně byl iniciován Národní diabetologický program ČR – první takovýto program v Evropě. V 80. letech bylo pak naše pracoviště jmenováno spolupracujícím centrem pro studium diabetu Světové zdravotnické organizace a odsud byla koordinována ostatní centra pro realizaci evropské Saint-vincentské deklarace.

**Diabetologie je Vaše srdeční záležitost. Co je největší problém v současné diabetologii?**

Diabetes mellitus je na celém světě jednou z nejzávažnějších civilizačních chorob, která nabývá pandemických rozměrů. V naší republice každý desátý člověk trpí diabetem a prediabetem (latentním stádiem diabetu) je ohroženo dalších milion lidí. Takto postižení lidé nejenom trpí vlastní chorobou, ale jsou ohroženi i závažnými komplikacemi: kardiovaskulárními příhodami, selháním ledvin, očními komplikacemi (diabetes je nejčastější příčinou slepoty) a dalšími. Jako příklad mohou sloužit nemocní, kteří byli v ambulantní péči naší nemocnice, které jsem ošetřoval jako mladý lékař – a dnes je počet těchto nemocných desetinásobný. Navíc se zvyšují i počty dětí trpících diabetem!

**Myslíte si, že péče o diabetiky je v našem státě dostatečná?**

Pokroky v diabetologii jsou obrovské, zvláště ve farmakologii a technolo-

gických možnostech, a tato exploze vede k eskalaci cen a ekonomické limitaci. To vše vede k tomu, že situace nebyla v posledním období zcela optimální. To mě vedlo k tomu, že jsem navrhl řešení po vzoru Holandska a USA a založili jsme v roce 2006 Diabetickou asociaci ČR (DAČR), která se od té doby stala obdobně jako v USA advokátem péče nemocných diabetem při prosazování cílů zlepšení péče. DAČR taktéž přispěla k tomu, že byl schválen nový Diabetologický program, který je podporován jak Ministerstvem zdravotnictví, tak České lékařské komory. Domnívám se, že KNTB v tomto směru sehrála opět pozitivní úlohu. Tak jsme také prokázali, že náš život je stále ještě ovlivněn baťovským fluidem a odkazem i dílem Tomáše Bati, který svědčí pro správnost myšlenek T. Bati, že soukromé podnikání a snaha o ekonomickou soběstačnost nemusí být v rozporu se sociálními cíli. Baťovo pojetí péče o zaměstnance – zdravotní péče je dodnes vzorem praktického humanismu. ■

## Příčiny poruchy spánku zjistí v plicním oddělení

■ **Probouzí se v průběhu noci? Špatně usínáte? Chce se vám ve dne spát? Hodně v noci chrápete? Příčiny těchto a dalších potíží zjistí lékaři v Centru pro diagnostiku a léčbu poruch spánku a bdění, které je součástí plicního oddělení KNTB. Spánková laboratoř se zmíněnými problémy zabývá už od roku 2005.**

„V současné době se nejvíce zabýváme diagnostikou a léčbou pacientů se syndromem obstrukční spánkové apnoe. Projevuje se nadměrným nočním chrápáním, zástavami dechu ve spánku, nadměrnou denní únavou, ale také probouzením se s pocitem nedostatečného, neefektivního spánku někdy s výraznými bolestmi hlavy,“ sdělil primář plicního oddělení KNTB MUDr. Vladimír Řihák.

Zástavy dechu ve spánku vedou k nízkému okysličení organismu kyslíkem a tím dochází u pacientů kromě výrazné únavy i k několikanásobně zvýšenému riziku vzniku náhlé mozkové příhody, infarktu myokardu, arytmií, obtížně léčitelného zvýšení krevního tlaku. Výrazně stoupá také riziko cukrovky a obezity.

„Syndrom obstrukční spánkové apnoe lze velice efektivně léčit operativ-

ním výkonem ve spolupráci s naším oddělením ORL, eventuálně lze zahájit takzvanou přetlakovou terapií, což je pravidelné používání dechového přístroje s maskou v noci,“ řekl primář.

Centrum pro diagnostiku a léčbu poruch spánku lze vyhledat i v případě nespavosti, při poruchách usínání, probouzení se v průběhu noci, při časném ranním probouzení nebo při nadměrné denní spavosti, v případě neklidných nohou ve spánku, eventuálně při neklidném spánku spojeném s nadměrnou pohybovou, eventuálně řečovou aktivitou.

Pracoviště můžete vyhledat i v případě poruchy spánku spojené s poruchou rytmu spánku a bdění, což se nejčastěji projevuje u osob pracujících na noční směny.

„Všechny tyto projevy signalizují poruchu spánku, kterou je nutno dia-

gnostikovat a posléze tedy i léčit. Lidé by takové potíže neměli podceňovat.

Tyto nemoci z důvodu narušení kontinuity spánku při opakovaných probouzeních vedou kromě výrazně snížené kvality života i ke zvýšenému kardiovaskulárnímu riziku,“ upozornil primář MUDr. Řihák. Dodal, že v případě uvedených potíží mají lidé kontaktovat praktického lékaře nebo se obrátit přímo na ambulanci pro poruchy spánku v plicním oddělení KNTB, telefonní číslo 57 755 2632.

Pracoviště je držitelem certifikátu akreditovaného Centra pro diagnostiku a léčbu poruch spánku a bdění. Vyšetření ve spánkové laboratoři si v současnosti musejí hrdati pacienti sami, protože zdravotní pojišťovny dosud proplácení výkonů nenasmlouvaly. ■

## Otázka pro sponzory

■ **Každý rok osloví KNTB desítky firem i jednotlivců, kteří nám poskytují věcné nebo finanční dary. Chtějí nemocnici pomoci – ať už finančně nebo darováním konkrétní věci pro některé oddělení.**

Pomáhají nám pořídit nové přístroje nebo vybavení pokojů a ambulancí a tím zlepšit léčbu pacientů a zpříjemnit jim pobyt v nemocnici. Za každý dar jsme vděční a děkujeme za něj. Mnozí dárci nám přispívají dlouhodobě, jiní jednorázově. Mezi naše největší poskytovatele darů patří mj. Nadace Děti-kultura-sport, VITAR, s. r. o., Zlín, HP TRONIC Zlín, spol. s r. o., Novartis, s. r. o., Gienger, spol. s r. o., Tescoma, s. r. o. Zlín, AstraZeneca, Barum Continental, spol. s r. o. Jejich představitelům jsme položili jedinou otázku:

**Proč jste se rozhodli poskytnout dar právě KNTB?**

• **Ing. Vladimír Polášek, jednatel VITAR, s. r. o.**

V naší firmě zastáváme názor, že právě firmy ve svém regionu by se měly aktivně podílet na zlepšování infrastruktury v jakémkoliv směru.

Skutečnost, že se snažíme pomoci zejména KNTB, je dána naším přesvědčením, že právě zde, ve zdravotnictví, je třeba pomoci. A kromě toho s řadou lékařů z KNTB nás pojí dlouhodobé přátelství, a proto alespoň částečně rozumíme potížím, se kterými se nemocnice potýká.

• **Ing. Petra Trčková, personální ředitelka HP TRONIC Zlín, spol. s r. o.**

HP TRONIC Zlín, spol. s r. o. sponzoruje KNTB z mnoha dobrých důvodů. Především považujeme - i jako čistě tržně a marketingově orientovaná firma - ZDRAVÍ za tu nejvyšší hodnotu, která se harmonicky kloubí s naším největším firemním kapitálem, což jsou naši zaměstnanci. V neposlední řadě jsme přesvědčení, že každý úspěšný člověk či podnik má tak trochu morální povinnost být solidární s ostatními, kteří se ne vlastním zaviněním nacházejí v méně šťastné situaci. Je jenom logické, že v rámci naší firemní dobročinnosti nezapomínáme právě na naši KNTB, která nám navíc dává dostatek důvodů pro vzájemnou spolupráci.

• **Ivo Valenta, zakladatel Nadace SYNOT (dosud Děti-kultura-sport)**

Nadace SYNOT (dosud Děti-kultura-sport) v regionu působí již více než deset let. Od počátku svou pomoc směřovala především k dětem – zdravým

i nemocným. První skupinu podporujeme především ve sportovních aktivitách a zájmových činnostech. Řada dětí však nemá to štěstí, aby mohla být doma se svými rodiči a věnovat se tak nejrůznějším koníčkům, protože trpí více či méně závažným onemocněním. Proto jsme dlouhodobě podporovali také řadu prestižních nadací zaměřených na pomoc dětem a zkvalitnění jejich pobytu v nejrůznějších zařízeních, a zejména pak některé nemocnice, mezi nimi především Krajskou nemocnici T. Bati ve Zlíně. Plně si totiž uvědomujeme, že zdravotní zařízení bojují s nedostatkem finančních prostředků a k tomu, aby mohly poskytnout pacientům tu nejlepší možnou péči, potřebují také kvalitní a drahé přístroje, popř. další pomůcky, a stejně tak modernizace jednotlivých oddělení. Tak je tomu samozřejmě i v případě novorozeneckých a dětských oddělení. S Baťovou krajskou nemocnicí ve Zlíně jsme zahájili spolupráci již v roce 2005. Od této doby jsme na pomoc při léčbě malých pacientů přispěli více než deseti miliony korun. Jsme si jisti, že finanční prostředky, které jsme ke zkvalitnění péče o děti poskytli, byly využity tím nejlepším možným způsobem.

• **MUDr. David Skalický, MBA, Novartis, s. r. o.**

Novartis se snaží v rámci různých projektů sponzorovat nemocnice, léčebná centra a ústavy. KNTB patří mezi největší nemocnice střední Moravy, proto nemohla zůstat nepovšimnuta.

• **Dipl. Ing. Vítězslav Hanák, jednatel Gienger, spol. s r. o.**

„Společnost GIENGER je svojí podnikatelskou odbytovou strategií a zbožním portfoliem zaměřena na podporu ekologického, bezpečného a zdravého bydlení. Je tedy přirozené, že každý rok vybíráme a podporujeme aktivity a organizace, které jsou svým posláním nebo strategií obdobně zaměřeny. Je pro nás dostatečným zadostiučiněním vidíme-li, že naše pomoc přispívá dětem i dospělým kteří ji potřebují.“

• **Ing. Libor Láznička, Ph.D., jednatel Barum Continental, spol. s r. o.**

Naše firma Barum Continental spol. s r. o. je jedním z největších zaměstna-

vatelů a jedním z největších výrobních průmyslových podniků ve Zlínském kraji. Z tohoto titulu máme zájem na kvalitním zdravotnictvím v regionu i pro naše zaměstnance. Jsme významným partnerem řady projektů z mnoha oblastí. A samozřejmě preferujeme zdravotnictví, školství, sociální oblast, vědu a vzdělávání a ochranu lidského zdraví. Ve svých sponzorských aktivitách se zaměřujeme na zkvalitnění života ve městě i celém kraji. Věřím, že Krajská nemocnice T. Bati ve Zlíně je subjektem, který s našimi prostředky naloží co nejlépe ve prospěch občanů Zlínského kraje a tím i našich pracovníků.



Jedním z darů je 36 polohovacích postelí pro ortopedii

• **Petr Chmela, spolumajitel společnosti Tescoma, s. r. o. Zlín**

Tescoma patří k významným zaměstnavatelům Zlínského kraje. Uvědomujeme si, že zdravotní péče je důležitá nejen pro naše zaměstnance, ale také pro celý region. I když dnes působíme ve více než 80 zemích světa, Tescoma zůstává patriotem. Jsme hrdí na to, že i po dvaceti letech podnikání je sídlo firmy, včetně designu, logistiky, vývoje, marketingu a dalších klíčových oblastí stále ve Zlíně. A právě proto považujeme za svoji morální povinnost podporovat nejen kulturu, ale i zdravotnictví v kraji. Krajská nemocnice T. Bati tedy pro nás byla jasnou volbou.

• **MUDr. Petr Diviš, MBA, Country Director AstraZeneca Czech republic**

Společnost AstraZeneca se zavazuje podporovat jak na lokální úrovni, tak celosvětově neziskové organizace, odborná a patientská sdružení a edukačně-osvětové programy. Jednou z organizací, kterou podporuje, je i Krajská nemocnice T. Bati. AstraZeneca se aktivně zapojuje do společenské odpovědnosti firem a tím pozitivně přispívá a podporuje společenský rozvoj, který zlepšuje zdraví a kvalitu života pacientů. ■





## Plány: centrální objekt, dětské oddělení, přístroje

Svůj budoucí rozvoj nemůže KNTB zanedbat ani v situaci, kdy má ekonomické problémy. Proto její investiční plán na příští tři roky zahrnuje stavební i přístrojové investice. V první oblasti je to výstavba dětského oddělení a nového centrálního objektu.

„Jde o dva nejpálčivější problémy KNTB. Obě stavby jsou vynuceny stavem současných objektů, který neodpovídá nynějším potřebám. Stavební akce jsou plně v souladu s existujícím generem nemocnice a projektově připraveny,“ řekla Ing. Dana Barnášová, předsedkyně představenstva a náměstkyně pro ekonomiku a provoz KNTB.

Stavba centrálního objektu představuje I. a částečně II. etapu generelu. „Postavena bude nová budova s označením číslem 18 a kromě interny a neurologie zde bude urgentní příjem, jednotky intenzivní péče interních oborů, dialýza a odborné ambulance. Centrální objekt bude provázán také s budovou 25 - současnou internou, která bude později přebudována pro jiné obory,“ upřesnil ředitel a člen představenstva KNTB MUDr. Bohuslav Škubal, CSc.

Stavba centrálního objektu znamená zásadní postupnou modernizaci KNTB, jejímž cílem jsou co možná nejlepší vazby jednotlivých provozů a kvalitní

prostředí pro pacienty a zaměstnance. K tomu patří například důstojný vstup do objektu, snadná orientace pacientů, logistika provozu, oddělení veřejnosti od hospitalizovaných pacientů samostatnými vstupy (veřejnost ze strany od nábřeží, sanity s pacienty ze strany vnitřní části areálu).

„Při vzniku nového 18. pavilonu zůstane zachován současný koridor spojující internu s budovou 23 - chirurgické obory. Navíc se nový pavilon propojí s budovou centra klinické gerontologie, která je spojena koridorem s budovou 48. V konečné fázi to bude znamenat možnost přesunu pacientů z budovy 48 až do budovy 23 na lůžku v krytém prostoru. Důležité je, že realizace obou etap bude možná bez přerušení provozu a bez vytváření nákladných provizorií,“ doplnil ředitel MUDr. Škubal, CSc. Už několik let vyžaduje řešení nevyhovující stav dětského oddělení. „Jednou z jeho nevýhod je roztržitost, kdy část pro starší děti je v budově porodnice, pro kojence a batolata v 7. pavilonu a ambulance v pavilonech 21 a 22. K tomu 7. pavilon je ve velmi špatném stavu. Neodpovídá současným požadavkům mimo jiné pro doprovod, neboť nevyhovuje například struktura pokojů. Není zde ani nadstandardní pokoj, který však chybí i v oddělení pro

větší děti v budově porodnice a je rodiči nejmenších dětí často žádán,“ sdělil ředitel MUDr. Škubal, CSc.

V dětském oddělení schází také důstojná místnost pro jídelnu, návštěvy nebo hernu. Projekt na komplexní řešení dětského oddělení existuje a doba zahájení realizace, stejně jako u výstavby centrálního objektu, závisí na získání finančních prostředků.

„V případě výstavby centrálního objektu se jedná o prostředky ve výši 800 milionů korun, v případě dětského oddělení 50 milionů korun. Představenstvo KNTB dělá vše pro to, aby v těsné spolupráci se zakladatelem, Zlínským krajem, nemocnice tohoto cíle dosáhlo a již v roce 2013 byly obě stavby zahájeny,“ uvedla předsedkyně představenstva Ing. Barnášová.

V oblasti přístrojové techniky je nejbližším rozvojovým cílem pořízení vyšetřovacího přístroje PET/CT, který má největší význam v onkologii, kde umožňuje včasnou diagnostiku, sledování pacienta a jeho efektivní terapii, a proto bývá součástí onkologických center. Ve Zlínském kraji tento přístroj dosud není, proto jeho pořízení do KNTB předpokládá jak souhlas zakladatele nemocnice, tak uzavření smluv na příslušné výkony se zdravotními pojišťovnami. ■

## Podporujeme vzdělávání zaměstnanců

■ **Vedení KNTB podporuje vzdělanost a zvyšování kvalifikace všech pracovníků v medicínských i nemedicínských oblastech. Lékaři, nelékařští zdravotničtí pracovníci (NLZP) a jiní odborní pracovníci (JOP) se účastní vzdělávacích akcí povinných v rámci specializační přípravy k atestacím, které jsou určovány jednotlivými vzdělávacími programy, nebo i odborných seminářů, konferencí, kongresů, symposií, odborných stáží v akreditovaných pracovištích, inovačních kurzů, certifikovaných kurzů a akreditovaných kvalifikačních kurzů.**

„Zaměstnanci se vzdělávají formou specializačního vzdělávání, celoživotního vzdělávání a studiem VŠ – pokud to je v zájmu nemocnice. V současné době se v KNTB vzdělává 115 lékařů, 56 nelékařských zdravotnických pracovníků, 10 jiných odborných pracovníků a jeden zaměstnanec studuje na náklady nemocnice vysokou školu,“ řekl PhDr. Pavel Miča, náměstek pro personální a právní oblast KNTB.

Zaměstnanci si průběžně obnovují, zvyšují, prohlubují a doplňují vědomosti, dovednosti a způsobilosti v příslušných oborech v souladu s rozvojem oborů. Ostatní pracovníci se účastní odborných kurzů a seminářů v rámci potřeb výkonu svých funkcí.

„Důraz klademe také na aktivní účast zaměstnanců v přednáškové,

vzdělávací a publikační činnosti. Významnou oblast rozvoje představuje práce našich odborníků v mnoha, často mezinárodních, klinických studiích,“ doplnil náměstek.

Část nákladů na vzdělávání zdravotnických pracovníků je hrazena z evropských sociálních fondů, ze státního rozpočtu jsou částečně dotována rezidenční místa.

V současné době má KNTB zpracován a na základě výzvy č. 94 „Podnikové vzdělávání“ v rámci operačního programu „Lidské zdroje a zaměstnanost“ podán ke schválení dvouletý projekt vzdělávání všech skupin zaměstnanců. Hlavním cílem projektu bude vytvořit dlouhodobě efektivní a udržitelný systém vzdělávání s využitím maxima interních kapacit

(plánování, obsahy kurzů, lektoři, administrace...). ■

## Formy vzdělávání

■ **Specializační vzdělávání lékařů** - při výkonu lékařského povolání při splnění podmínek k získání atestace. Lékařům hraje specializační vzdělávání KNTB, úhrada se vztahuje na povinné stáže na vyšších akreditovaných pracovištích, na kurzy povinné k atestaci a úhradu atestační zkoušky.

■ **Specializační vzdělávání NLZP a JOP** - při výkonu povolání, zaměstnanec musí splnit požadavky vzdělávacího programu. Specializační vzdělávání hraje KNTB.

■ **Celoživotní vzdělávání** - průběžná obnova, prohloubení a doplnění vědo-

mostí v příslušném oboru. Patří sem inovační kurzy, certifikované kurzy, odborné stáže, školicí akce, konference, kongresy a symposia. Celoživotní vzdělávání je pro všechny zdravotnické pracovníky povinné. Pokud je vzdělávací akce v rámci celoživotního vzdělávání schválena zaměstnavatelem, hraje náklady KNTB.

■ **Studium VŠ** - pokud se studiem souhlasí zaměstnavatel, podílí se na nákladech studia.

■ **Semináře, kurzy, konference apod.** - účastní se zaměstnanci nezdravotnických profesí, akce hraje KNTB.

## V nemocniční kuchyni uvaří denně přes 1600 obědů

■ **Vaření a příprava jídel v nemocniční kuchyni a rozvoz stravy do jednotlivých oddělení, to je práce pro 13 kuchařů, 20 pomocných pracovníků, šest nutričních terapeutek, čtyři skladnice a dva řidiče.**

Denně se v naší kuchyni vaří přes 1600 obědů, z toho 800 až 850 pro pacienty a zhruba 800 pro zaměstnance KNTB a cizí strávníky. Denně kuchyně spotřebuje například 87 kg masa pro pacienty a 80 kg masa pro ostatní strávníky. Kromě obědů zaměstnanci kuchyně připravují svačiny a studené večere. Každý den se spotřebuje 170 kg chleba a 13.000 ks pečiva, tj. rohlíků a vek.

Zmíněných 1600 porcí nepředstavuje pouze jeden druh hlavního jídla. „Pacienti jsou u nás hospitalizováni s různými onemocněními, kterým je třeba přizpůsobit také stravu. V kuchyni proto připravujeme i různé diety. A nejen to. Pečeme zde i zákusky, bezlepkové pečivo a bábovky, připravujeme různé druhy polévek a salátů,“ sdělila vedoucí stravovacího provozu Alena Hrbáčková.

Denně tak v kuchyni uvaří například cca 130 porcí šetřící diety, tedy stravy podávané po chirurgických zákrocích. Nebo 150 porcí šetřící diety diabetické a na 300 porcí diety racionální, tedy normálního běžného jídla. Speciálně pro starší a ležící pacienty je to zhruba 120 porcí jídla.

Ve spolupráci s nutričními terapeutkami připravují v kuchyni i speciální diety, zhruba kolem třiceti denně.

„Jedná se třeba o dietu bezmléčnou, bezlepkovou nebo pro maminky v porodnici, které dostávají ještě druhou bílkovinnou večeři. Jsme schopni připravit stravu pro pacienty s individuálními požadavky - alergie na různé



potraviny, odmítání některých potravin z náboženských důvodů, vegetariánská úprava. Speciální dietu ve spolupráci s lékařem připravujeme také pro onkologické pacienty. K mnoha pacientům chodí nutriční terapeutka osobně a po konzultaci s ním připraví výběrovou dietu, která nemocnému nejlépe vyhovuje,“ vyjmenovala některé další druhy diet nutriční terapeutka Jitka Navrátilová.

V některých případech může pacient na doporučení lékaře dostat k běžné porci přídavek, například polévku navíc. „Pokud jde o pečivo k snídani nebo večeři, když někomu nestačí, může si o další říct personálu, který jídlo roznáší,“ dodala nutriční terapeutka.

Pacienti mají nejvíc rádi polévky, omáčky a smažená jídla. Naopak nejméně oblíbená je například dušená mrkev nebo míchaná zelenina.

Zatímco pacientům jsou podávána jídla přizpůsobená jejich zdravotnímu stavu, zaměstnanci si mohou podle chuti vybírat obědy ze čtyř jídel a k tomu třeba salát, kompot, moučník. Pouze o víkendech a svátcích mají v nabídce jen jedno hlavní jídlo. Jídelní lístky se plánují tři týdny dopředu.

S přípravou jídel začínají pracovníci kuchyně v půl šesté ráno. V 10.45 začíná výdej obědů pro zdravotnická oddělení. Na nahřáté talíře na jedou-

cím pásu pracovníce postupně přidávají například brambory, maso, omáčku, do misek nalijí polévku. Výdej trvá asi 1,5 hodiny. Vše pod dohledem nutriční terapeutky, která dohlíží na správnost výdeje a teplotu pokrmů. Teplá jídla uzavřená v tabletech pak řidiči rozvázejí na konkrétní oddělení. A pak už začíná příprava studených večeří, které se začnou vydávat a rozvážet od jedné hodiny odpoledne.

„Víme, že si někdy pacienti stěžují na stravu, která jim nechutná. Ale musejí si uvědomit, že jídla jsou přizpůsobena jejich zdraví a různé diety dostávají na doporučení lékařů. Na druhé straně je spousta pacientů, kteří jsou s jídlem v nemocnici spokojeni. Zavděčit se všem prostě nejde,“ řekla Alena Hrbáčková.

Je přesvědčena, že strava v KNTB je dobrá. „O její kvalitě svědčí i certifikát systému řízení dle normy HACCP, který se týká přípravy stravy a který jsme získali loni v prosinci. Systém HACCP spočívá ve sledování rozhodujících postupů, především správného skladování a manipulace s potravinami po celou dobu jejich trvanlivosti a doby použitelnosti, v dodržování zásad správných výrobních a gastronomických postupů a pravidel osobní a pracovní hygieny, které jsou zásadní a rozhodující pro bezpečnost a nezávadnost našich jídel,“ dodala. ■

# Dbáme na dopravní bezpečnost

■ Areálem nemocnice projíždějí nejen sanity záchranky, KNTB a jiných zdravotnických zařízení či soukromých sanitních přepraviců.



Vjíždějí do něj také vozy zajišťující zásobování a servis techniky, svými auty sem přijíždějí pacienti k vyšetření a v neposlední řadě je zde poměrně velký provoz nemocničních akumulátorových vozíků. Na mnoha místech se tak kříží trasy pro pěší se silniční komunikací, což s sebou přináší rizika nehody či dokonce úrazu. KNTB je postupně snižuje s cílem zvýšit bezpečnost návštěvníků, zaměstnanců i pacientů.

„V areálu je skutečně živo a často dochází ke složitým dopravním situacím. Proto jsme statisticky vyhodnotili místa, kde ke křížení tras dochází nejvíce a kde je největší riziko ohrožení bezpečnosti. Umístili jsme tam upozorňující bezpečnostní značení,“ řekl vedoucí oddělení bezpečnostních agend a krizového řízení v KNTB Ing. Vladimír Zejdl.

Poměrně hustá je v areálu doprava akumulátorových vozíků, které jsou nezbytné pro rozvozy stravy, svoz a rozvoz prádla a pro zajištění dalších

provozně-technických potřeb nemocnice, jako např. zásobování oddělení tlakovými nádobami s kyslíkem, zdravotnickým materiálem apod.

„Jeich trasy často vedou i po komunikacích pro chodce. Proto návštěvníky a další uživatele chodníků na toto riziko upozorňují výstražné tabulky. Také samotné akumulátorové vozíky procházejí postupně renovací a výrazné barevné označení spolu s blikajícím majáčkem přispívají k prevenci možného ohrožení zdraví či života,“ sdělil Ing. Zejdl.

Současně je na silničních komunikacích v areálu KNTB zpřesňováno vodorovné a svislé dopravní značení. U vyhodnocených kritických míst je žlutou nepřerušovanou čarou řešen zákaz parkování vozidel. Na frekventovaných místech křížení chodníků se silniční komunikací se obnovuje vodorovné značení přechodu pro chodce, doplňuje se svislé dopravní značení se snížením rychlosti, zákazu stání vozidel a v neposlední řadě se přesněji vymezil systém parkování vozidel v nemocničním areálu.

Všechna uvedená opatření účinně přispívají k posílení dopravní bezpečnosti uvnitř nemocnice. ■

## Výběrová řízení na primáře a primářky

Na základě rozhodnutí valné hromady KNTB, která upravila funkční období primáře oddělení na šest let, se loni a letos uskutečnila výběrová řízení v odděleních, kde primáři již naplnili šestiletou funkční lhůtu. V loňském roce to bylo pět výběrových řízení a v letošním 14. Výběrovou komisi jmenoval ředitel nemocnice, jejím předsedou byl vždy náměstek pro léčebnou péči MUDr. Jozef Macko a dalšími členy lékaři nebo primáři, naši přední odborníci pro danou oblast medicíny.

**V čele primariátů v současné době jsou:**

- **Adamík Zdeněk, MUDr., Ph.D.** – gynekologicko-porodnické oddělení
- **Anděl Ivan, MUDr.** – centrální operační sály
- **Bartoník Jan, MUDr.** – neurologické oddělení
- **Bartoníková Nataša, MUDr.** – oddělení lékařské mikrobiologie
- **Bernátek Jaromír, MUDr.** – oddělení nukleární medicíny
- **Dolinská Dagmar, MUDr.** – patologicko-anatomické oddělení

- **Filip Michal, MUDr., Ph.D.** – neurochirurgické oddělení
- **Forejtář Milan, MUDr.** – centrum klinické gerontologie
- **Guřan Marcel, MUDr., Ph.D.** – traumatologické oddělení
- **Hynčica Jaroslav, MUDr.** – urologické oddělení
- **Janečka Tomáš, MUDr.** – ortopedické oddělení
- **Kareš Ivan, MUDr.** – centrální sterilizace
- **Klein Jiří, prof., MUDr., Ph.D., FECTS** – chirurgické oddělení
- **Kohoutek Milan, MUDr.** – onkologické oddělení
- **Latta Jiří, MUDr.** – přednosta interní kliniky IPVZ
- **Macko Jozef, MUDr.** – novorozenecké oddělení
- **Macek Ivan, MUDr.** – infekční odd.
- **Řihák Vladimír, MUDr.** – plicní oddělení
- **Skalka Pavol, MUDr.** – rehabilitační oddělení
- **Stavařová Yveta, MUDr.** – hematologicko-transfuzní oddělení

- **Světlík Martin, MUDr.** – oddělení ORL
- **Svitálková Lucie, MUDr.** – dětské oddělení
- **Šálek Tomáš, MUDr.** – oddělení klinické biochemie
- **Šimek Jiří, MUDr. et MUDr., Ph.D.** – oddělení ústní, čelistní a obličejové chirurgie
- **Šobáňová Anna, MUDr.** – oddělení intenzivní péče operačních oborů
- **Šternberský Jan, MUDr., CSc.** – kožní oddělení
- **Tesař Jiří, MUDr., Ph.D.** – oddělení zobrazovacích metod
- **Turek Radovan, MUDr.** – anesteziologicko-resuscitační oddělení
- **Urmínský Juraj, MUDr., Ph.D.** – oční oddělení
- **Vozárová Blanka, MUDr.** – pověřena řízením odd. plastické chirurgie. ■

### KONTAKT

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.  
Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín  
Tel.: 577 551 111

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