



Nemocniční listy

ČÍSLO 3 – ZÁŘÍ 2006 – ROČNÍK VII.



PRACOVISŤE MEDICÍNY
DOSPĚLÉHO VĚKU



PRACOVISŤE
REPRODUKČNÍ MEDICÍNY



PRACOVISŤE
DĚTSKÉ MEDICÍNY



LÉČEBNA PRO
DLOUHODOBĚ NEMOCNÉ



- ▶ Povolební rozjímání
- ▶ Co jsme byli, co jsme a co budeme
- ▶ Sedm otázek pro nového ministra
- ▶ Rozhovor s obchodním a provozním ředitelem společnosti Profiterm Morava s.r.o.

- **PŘEPRAVA MATERIÁLŮ V PŘEPRAVNÍM POUZDŘE**
(VEŠKERÉ BIOLOGICKÉ VZORKY, INFÚZNÍ ROZTOKY, TRANSFÚZNÍ PŘÍPRAVKY, CYTOSTATIKA, LÉKY, RENTGENOVÉ SNÍMKY, DOKUMENTACE, DROBNÝ ZDRAVOTNICKÝ MATERIÁL APOD.) MEZI STANICEMI POTRUBNÍ POŠTY NAVZÁJEM A DO LABORATOŘÍ
- **HMOTNOST JEDNÉ ZÁSILKY AŽ 5 KG**
- **DORUČENÍ ZÁSILKY BĚHEM MINUTY**
- **JEDNODUCHÉ OVLÁDÁNÍ POTRUBNÍ POŠTY**
PROSTŘEDNICTVÍM KLÁVESNICE NEBO AUTOMATICKY
- **INSTALACE DO NOVÝCH I STÁVAJÍCÍCH OBJEKTŮ**
- **TICHÝ, SPOLEHLIVÝ, RYCHLÝ A ÚSPORNÝ PROVOZ**
- **RYCHLÁ NÁVRATNOST INVESTICE, DLOUHODOBÉ PROVOZNÍ ÚSPORY, ZEFEKTIVNĚNÍ PROVOZU NEMOCNICE, ÚSPORA ČASU KVALIFIKOVANÉHO PERSONÁLU, NÁHRADA POMOCNÉHO PERSONÁLU**



www.profiterm.com

POTRUBNÍ

POŠTA

PRO ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ

- **SYSTÉMY POTRUBNÍ POŠTY SUMETZBERGER**
- **TECHNICKÁ ZAŘÍZENÍ BUDOV**
- **DEVELOPMENT A FACILITY MANAGEMENT**

PROFITERM
®
MORAVA

NÁVRH ● PROJEKCE ● REALIZACE ● SERVIS

VÁŽENÍ A MILÍ ČTENÁŘI,

snahou našeho periodika je seznamovat čtenáře s co nejširší paletou činností úzce či vzdáleněji spjatých s Fakultní nemocnicí Brno. V tomto čísle si náš zájem vysloužily budovy a stavební činnost v nemocnici obecně. Je-li FN Brno jedním z největších zdravotnických areálů v republice, pak náš úkol nebyl snadný. V ústřední části jsme se tedy pokusili představit nejen stavební proměny jednotlivých areálů nemocnice, ale také celkovou koncepci rozvoje. Svůj pohled na věc vám představí jak zaměstnanci FN Brno, tak hlavní architekt současné výstavby.

Z dalších příspěvků bych ráda upozornila na rozhovor s novým ministrem zdravotnictví i na povolební úvahu MUDr. Jana Buriana. Za zmínku stojí i rozhovor s René Mydlarčíkem, jenž je obchodním a provozním ředitelem společnosti Profiterm Morava s.r.o., tedy společnosti, která se v celé řadě českých nemocnic stará o bezproblémový chod potrubní pošty.

Mgr. et Bc. Anna Nesvadbová

Časopis je registrován na Ministerstvu kultury ČR pod číslem MK ČR E 12096 a v Českém národním středisku ISSN pod mezinárodním standardním číslem seriálových publikací ISSN 1802-0224.

Redakční rada:

Mgr. et Bc. Anna Nesvadbová, MUDr. Jan Burian, Bc. Zuzana Velebová, Mgr. Jana Marounková, Mgr. Marie Dudíková, Ing. Petr Woletz, Bc. Miloslava Kameníková, Jelena Džúrová

Adresa redakce:

FN Brno, Jihlavská 20, 625 00
tel.: +420 532 232 193
e-mail: anesvadbova@fnbrno.cz
internet: www.fnbrno.cz

Fotografie:

Josef Adamíček, Mgr. Anna Nesvadbová

Grafická úprava a tisk:

IKARIA CZ, a.s., Lidická 51
602 00 Brno
tel.: +420 531 010 915
email: grafik@ikaria.cz

Editorial Mgr. et Bc. Anna Nesvadbová	3
Anglický syllabus obsahu	4
Povolební rozjímání MUDr. Jan Burian	5
Nakládání s odpadem ve FN Brno MUDr. Marie Kolářová, CSc.	6
Pět let s Třebíčí Mgr. Marie Dudíková	8
Jak vzděláváme a jak se vzděláváme ve FN Brno Mgr. Jana Marounková	10
Nové knihy lékařské knihovny Jelena Džúrová	12
Co jsme byli, co jsme a co budeme Ing. arch. Zdeněk Janský	13
Stavitelské a provozní počiny FN Brno Ing. Petr Woletz	16
Není chata jako ta naše Mgr. Jana Marounková	21
Sedm otázek pro nového ministra Mgr. et Bc. Anna Nesvadbová	23
Rozhovor s obchodním a provozním ředitelem společnosti Profiterm Morava s.r.o. Mgr. et Bc. Anna Nesvadbová	24
Poučení z vinného kmene Mgr. Milan Klapetek	26

Distribuce:

Všechna pracoviště FN Brno, Krajský úřad Jihomoravského kraje, obě komory Parlamentu ČR, sdělovací prostředky, firmy, které s FN spolupracují.

Náklad: 1 500 výtisků

Četnost: 4x ročně

Grafické návrhy inzerce:

Tento výtisk je neprodejný

Content

In his traditional introductory contribution called Post-election meditation MUDr. Jan Burian, the director of Faculty Hospital in Brno, is concerned with not only stalemate result of the parliamentary election in June but he is also pursues the future of Czech health service.

If every health-care institution in the Czech Republic produces 145 to 180 kg waste per one bed per year, it comes clear waste handling in hospitals is not very easy. Providing the waste is dangerous, the situation is twice as complicated. MUDr. Marie Kolářová explains how Faculty Hospital Brno copes with all the waste.

In 2001 the transfusion station in Třebíč joined Faculty Hospital Brno. Mgr. Marie Dudíková, the head of the Blood Collection Centre in Třebíč, describes what came before the joining and what is the progress of five-year teamwork of both organizations like.

Health care is one of the subject fields where lifelong education is not only necessity but also commonplace. A lot of news from current educational system was brought by Act 95 and 96 from the year 2001. Mrs. Alena Šuláková gives information to readers about up-to-date condition of educational activities of Faculty Hospital Brno.

Ing. arch. Zdeněk Janský's article, Ing. Petr Woltz's extensive contribution and also Mgr. Jana Marounková's information about cottage in Bělá pod Pradědem deal with the main topic of this edition, which is constructional development of individual sites in Faculty Hospital Brno.

In the interview with MUDr. Tomáš Julínek the readers are offered not only a short insight into the professional ambitions of the new Minister of Health Service but also into his concept which way should Czech disorganized health service wend.

The interview with the managing and operations head of Profiterm Morava Company is a follow-up to tradition started in the last edition. This tradition always pays attention in the last but one page to the fellowship and staff of the company cooperating with Faculty Hospital Brno.

The ending of the periodical belongs to Mgr. Milan Klapeček's reflections. This time the university professor contemplates so called dew roots of vine bush and their parable with human lives.

Povolební rozjímání



Diskuse o tom, jak budou řešeny problémy českého zdravotnictví, měly být ukončeny vůlí občanů projevenou v parlamentních volbách. Byli jsme informováni o volebních preferencích, z úst politiků jsme slyšeli, kdo, jak a kdy zajistí, aby péče o občany byla evropská, kvalitní, aby středem pozornosti a zájmu byl pacient a aby se stal skutečným klientem. Veřejnost byla seznámena s koncepty národní zdravotní správy, ale také s modelem decentralizovaného systému založeného na vyváženém poměru rozhodování a odpovědností, na naplnění rolí vtažením všech zúčastněných do hry o kvalitu, dostupnost a ekonomickou udržitelnost zdravotní péče v Česku. Ani jeden z konceptů polárně nastavených ve volbách nezískal potřebný politický mandát. Patová politická povolební situace nevytvořila jen komplikace se sestavením nové vlády, ale prohloubila i nejistotu, jak to vlastně v následujících měsících bude s českým zdravotnictvím.

Jaké zásadní změny můžeme v nejbližší době ve zdravotnictví čekat?

Osobně se domnívám, že nebudou tak zásadní. Zdravotnictví je značně rezistentní vůči účinné transformaci. Všichni vědí, že je to politikum. Najít úspěšné řešení, jak „nakrmit a napojit“ všechny potřebné ve společnosti na úrovni těch nejmódnějších poznatků lékařství s minimální aktivitou vlastního občana, po generace vychovávaného v představě o nároku na bezplatnost, je věru těžký úkol. Navíc v nejbližších měsících patrně žádná česká vláda nebude mít dostatečný mandát k nepopulárním opatřením. A budou tu opět volby. Osobně bych uvítal zásadní změny v legislativě, vytvoření prostoru pro seriózní diskusi nad zákonem o neziskových nemocnicích, který v důsledku chyb, které obsahuje, může způsobit právní a ekonomický zmatek. Dále se domnívám, že je pro následující týdny a měsíce potřebné vytvořit přijatelný model financování zdravotní péče do konce roku 2006 a dohodnout způsob financování alespoň pro první pololetí roku 2007. Jedno je však zřejmě jisté; nelze očekávat žádné rychlé zásadní změny, což je v neprospěch jak pacientů, tak lékařů, sester a dalších pracovníků ve zdravotnictví.

Jaké jsou možné kroky k naznačeným změnám?

V těch nejobecnějších rovinách je to schopnost dialogu, slušnosti, umění naslouchat, práce s daty. Po provedené analýze

činit taková rozhodnutí, která nebudou v rozporu s právními normami, a nebudou ani činěna na základě osobních či skupinových zájmů. Neideologizovat odborné problémy. Skeptici se domnívají, že letošní podzim ve zdravotnictví může být ve skutečích rozpačitý, ve verbální rovině hodně konfrontační.

Je třeba doufat, že jak pacienti, tak lékaři, sestry a další, kteří se pohybují ve zdravotnictví, budou vědět, co je v příštích měsících a letech čeká. Věřím, že zdravotnictví se bude chovat podle jasných pravidel a ne podle libovůle jakékoliv význačné osobnosti ve společnosti, třeba ministra. Věřím, že bude možné jasně říci, na co má občan v rámci veřejného zdravotního pojištění nárok. Tento nárok musí být vymahatelný ve prospěch nemocného, ale také objektivně profinancovatelný plátcem, tj. zdravotní pojišťovnou. Bylo by naší společnou prohrą, kdyby podzim roku 2006 byl jen obdobím slovních přestřelek, úhybných manévřů, neochoty zdravotních pojišťoven o věcný dialog a řešení problémů s poskytovateli zdravotní péče. Bylo by dobře si připomenout, že zdravotnictví je služba, kterou si platí občané prostřednictvím pojistného a daní.

Co ze stávající situace plyne pro naši nemocnici?

Pro naši nemocnici to znamená vypracovat během podzimu aktualizaci strategie pro období 2007–2012, připravit se na možné důsledky dopadu zákona o neziskových nemocnicích, udržet rozpočtovou kázeň a odvádět kvalitní péči o naše pacienty. To se v prvních sedmi měsících letošního roku dařilo. Je povinností za odvedenou práci poděkovat. Bez ohledu na patovou politickou situaci mají všechny reformy jedno společné klíčové slovo, tím je pacient. Pokud mu nabídneme kvalitní péči za ekonomicky přijatelnou cenu, pak naši pacienti v průběhu systémových změn a reforem rozhodnou v náš prospěch, ale rozhodnou také o reformě. Budou-li naše služby vyhledávat, budou naším nejmocnějším spojencem. To platilo, platí a bude platit. Je slušností poděkovat těm, kteří z Ministerstva zdravotnictví odcházejí. Je třeba popřát těm, kteří na Ministerstvo zdravotnictví přicházejí, klid a rozvahu v jejich práci. Ať se vám daří, je to náš společný zájem.

MUDr. Jan Burian

Nakládání s odpadem ve FN Brno



Žádná lidská činnost se bohužel neobejde bez negativních vlivů, jako je například vznik odpadů. Některé takto vzniklé odpady se dají ještě využít, popřípadě recyklovat, ale část z nich již bohužel ne.

Nejinak je tomu i při poskytování péče ve zdravotnických zařízeních. Při této činnosti kromě běžného komunálního odpadu vzniká i odpad nebezpečný. Odhaduje se, že v České republice připadá 145 až 850 kg vyprodukovaného odpadu na jedno lůžko za jeden kalendářní rok.

Každý provozovatel zdravotnického zařízení je proto odpovědný za bezpečné nakládání s pevnými i tekutými odpady. Základním požadavkem je kontrola celého cyklu, a to od vzniku odpadu až po jeho zneškodnění. Jde o závažný problém nejen z hlediska ochrany životního prostředí, ale i ochrany zdraví zaměstnanců, a to v největší možné míře před rizikem infekce.

Ve vybraných zdravotnických zařízeních ČR provedla Česká inspekce životního prostředí v červnu až říjnu 2004 kontrolu způsobu nakládání s odpady. Výsledky této kontroly nejsou uspokojivé.

Ve zprávě o provedených kontrolách bylo ze strany zdravotnických zařízení jako původců odpadů konstatováno, že přetrvává nedodržování základních povinností, jak jim ukládá současná legislativa (zákon 185/2001 Sb., 258/2000 Sb., 256/2001 Sb. a další). Dále zpráva konstatuje, že jen v některých zdravotnických zařízeních je snaha odpad třídit, analyzovat a předcházet jeho vzniku. Pro zjištěné nedostatky bylo s jednotlivými subjekty zahájeno správní řízení. Ve čtrnácti případech byly uděleny pokuty.



Nejčastější porušení zákona se týkalo:

- ☐ nedostatečného třídění odpadů
- ☐ nedostatečně vedené evidence
- ☐ absence identifikačních listů nebezpečných odpadů
- ☐ nezabezpečení odpadů proti zneužití
- ☐ nedostatečného označování shromažďovacích prostředků
- ☐ absence souhlasu k nakládání s nebezpečným odpadem
- ☐ absence souhlasu k upuštění od třídění odpadů
- ☐ předávání odpadů neoprávněné osobě

Zpřísnění podmínek pro nakládání se zdravotnickým odpadem vede na první pohled ke zvýšení přímých nákladů, k nákupu nových technologií, odpadních nádob apod. Ve skutečnosti je však nezodpovědné chování při nakládání s odpady především nebezpečné, náročnější a dražší.

FN Brno problematiku bezpečného zacházení s odpady nepodceňuje, a proto jsou legislativní požadavky zapracovány do směrnic závazných pro všechny zaměstnance i smluvní partnery. Jedná se především o:

- ☐ Hygienicko-epidemiologický řád FN Brno S/A/14999/15001
- ☐ Provozně-epidemiologický řád odpadového hospodářství FN Brno S/A/14999/15004
- ☐ Plán odpadového hospodářství FN Brno R/H/04999/04014

Tyto dokumenty jsou potom základem pro Hygienicko-epidemiologické řády jednotlivých útvarů, se kterými mají povinnost se seznámit a řídit se jimi všichni zaměstnanci. I přesto si zde připomeňme několik základních podmínek a zásad.

Správné nakládání s odpadem začíná tříděním. Odpad dělíme na nebezpečný a na komunální směsný. Komunální směsný odpad již nepředstavuje další riziko, a proto nevyžaduje zvláštní způsob při manipulaci ani při zneškodnění. Jako nebezpečný hodnotíme odpad z hlediska rizika ohrožení zdraví člověka nebo ohrožení životního prostředí. Jde především o vlastnosti, jako je infekčnost, karcinogenita, dráždivost, ekotoxicitu, výbušnost, uvolňování toxických plynů a nebezpečných látek aj. FN Brno produkuje třicet druhů odpadů. Největší objem představuje komunální směsný odpad cca 1 300 000 t/rok. Nebezpečného odpadu pak nemocnice v souvislosti s poskytováním zdravotní péče a výzkumem vyprodukuje cca 305 000 t/rok.

Mezi tento odpad patří především:

- ☐ odpady, na jejichž sběr a odstraňování jsou kladeny zvláštní požadavky s ohledem na prevenci infekce

- ❑ ostré předměty se současným rizikem infekce (kontaminované biologickým materiálem pacientů)
- ❑ chemikálie
- ❑ cytostatika
- ❑ léčiva
- ❑ odpadní amalgám ze stomatologické péče

Důležité je zacházení s pomůckami a zdravotnickými prostředky, které je třeba hned po použití ukládat odděleně do připravených odlišných obalů s uvedením:

- ❑ kódu odpadu dle Katalogu odpadů
- ❑ označení místa původu
- ❑ data vzniku
- ❑ hmotnosti odpadu
- ❑ grafického symbolu označujícího nebezpečné vlastnosti nebo označení pro další nakládání (např. dekontaminace, sterilizace např. autoklárování, spalování)

Další nezanedbatelnou činností je odstranění odpadů z místa vzniku. Odpad se ukládá do předepsaných shromažďovacích prostředků. Z oddělení s denním provozem je nutné odpad odstranit denně po ukončení pracovní směny. U nepřetržitých provozů potom jedenkrát za 24 hodin.

Konečné odstranění odpadů je v zimním období stanoveno na 72 hodin od okamžiku jejich vzniku, v letním období na 48 hodin. V případech, že z provozních důvodů je interval delší, musí být odpad uložen ve skladu při nízkých teplotách.

Velmi podstatné je i podrobné označení odpadů, jehož účelem je v případě nehody (rozlití, roztržení obalu apod.) možnost identifikace jak obsahu, tak původce odpadů a jeho následná bezpečná dekontaminace.



FN Brno respektuje specifické požadavky na nakládání s odpady, přesto se ale občas objeví pochybení a tím i nežádoucí situace související s odpadem. Vypátrání viníka někdy připomíná detektivku. Tato pochybení představují nepředvídatelná nebezpečí pro zaměstnance, ale i pro laiky. Neslouží nám ke cti, jsou postižitelná a ze strany kontrolních orgánů důvodem k sankcím. Konkrétní minimalizace rizika je přímo úměrná systému organizace práce, dodržování pracovních postupů, nošení ochranných pomůcek a zodpovědnosti každého zaměstnance, který s odpadem nakládá. Proto je důležité soustavné vzdělávání všech zaměstnanců a pochopení celého procesu zacházení s odpadem tak, jak funguje v rámci celé nemocnice.

MUDr. Marie Kolářová, CSc.

Aktuality

NEMOCNIČNÍ KUŽELKY

Dne 30. června 2006 se ve slatinské kuželárně uskutečnil již třetí ročník kuželkářského turnaje. Letos se o putovní pohár i spoustu dalších cen popralo 19 družstev a 57 jednotlivců. Jako nejlepší se nakonec ukázal tým OHTS, jehož člen Jaroslav Jozífek se stal i vítězem v jednotlivcích.



MEZINÁRODNÍ REGISTRACE NEMOCNIČNÍCH LISTŮ



Nemocničním listům, které již několik let vydává Fakultní nemocnice Brno, bylo dne 10. července přiděleno Mezinárodní standardní číslo seriálových publikací ISSN. České národní středisko ISSN při Státní technické knihovně jej přiznalo jak tištěné podobě periodika, tak elektronické.

S MIKROSKOPEM ZA ZÁDY

S mikroskopem za zády se 26. července 2006 na Neurochirurgické klinice FN Brno uskutečnila tisková konference. Jejím důvodem byl nový inventář kliniky, kterým se na jaře letošního roku stal mikroskop OPMI Pentero



od německé společnosti Carl Zeiss spol. s r.o. Nový přístroj se může pochlubit výbornými technickými parametry, díky nimž zvyšuje bezpečnost i efektivitu prováděných operací.

Pět let s Třebíčí



STALO SE 1. ČERVENCE 2001

Detašované pracoviště Transfuzního oddělení a krevní banky Fakultní nemocnice Brno v Třebíči má ve svém rodném listě zapsáno datum 1. července 2001. Prvních pět let života je pro utváření osobnosti člověka to nejdůležitější období. Nakolik však stejných pět let ovlivnilo život nově koncipovaného oddělení? A jakým způsobem se těchto pět let zapíše do historie trebičské transfuzní služby? Řada otázek, na mnohé z nich však odpoví teprve budoucnost.

NĚCO MÁLO Z HISTORIE . . .

Transfuzní služba má v trebičském regionu již téměř šedesátiletou tradici. Po zřízení Národní transfuzní služby v roce 1948 se začala vytvářet síť transfuzních stanic. Mezi prvními osmi, které v následujícím roce na území bývalého Československa vznikly, byla i transfuzní stanice v Třebíči. Svého času měla statut krajské transfuzní stanice pro tehdejší kraj Jihlava. Jak šel čas, měnily se hranice krajů i okresů. Transfuzní stanice v Třebíči se začlenila do struktury OÚNZ a následně, jako hematologicko-transfuzní oddělení, byla významnou součástí nemocnice v Třebíči. Kvalitní registr dárců krve a dlouholetá tradice výhradně bezplatného dárčovství se podílely na vysoké úrovni trebičské transfuzní služby.

PROČ ODBĚROVÉ STŘEDISKO?

Po předčasném skonu primáře MUDr. Milana Vencla v srpnu 2000 se do čela hematologicko-transfuzního oddělení nepodařilo zajistit erudovaného transfuziologa. Oddělení se současně ocitlo před povinností podstoupit audit Státního ústavu pro kontrolu léčiv, na jehož základě by získalo rozhodnutí o povolení výroby transfuzních přípravků. Pro získání tohoto povolení by bylo nutné obnovit většinu přístrojového vybavení za několik miliónů korun, kterými však trebičská nemocnice nedisponovala. Po sérii jednání Nemocnice v Třebíči s Fakultní nemocnicí Brno byl realizován projekt, který se následně ukázal nejen jako životaschopný, ale také funkční, praktický a ekonomicky rentabilní.

KROK ZA KROKEM . . .

Rozdělením hematologicko-transfuzního oddělení Nemocnice v Třebíči spatřila světlo světa dvě nová oddělení: samostatné hematologické oddělení s krevní bankou jako součást Nemocnice v Třebíči a detašované pracoviště Transfuzního oddělení a krevní banky

Fakultní nemocnice Brno – odběrové středisko. Finanční náklady na realizaci projektu byly minimalizovány, stejně, jako dopad personálních změn – Fakultní nemocnice Brno převzala celý odběrový úsek včetně zaměstnanců, kteří se na odběrech krve v Třebíči dosud podíleli. Filozofie projektu vycházela z požadavků Evropské unie na jakost transfuzních přípravků i ze zkušeností vyspělých zemí světa. Odběrové středisko se stalo dobře fungujícím satelitem zpracovatelského centra. Finančně náročné technologie, nutné ke zpracování odebrané krve, které je obvykle nutné v horizontu 5 až 10 let obnovovat, tak nemusely být v Třebíči pořizovány. Od dárců z trebičského regionu je v odběrovém středisku odebírána krev, která je, díky dobré dopravní dostupnosti, denně převážena k dalšímu zpracování do Brna. V Transfuzním oddělení a krevní bance Fakultní nemocnice Brno, které jako vůbec první státní zdravotnické zařízení v České republice získalo v roce 2001 certifikát jakosti ISO 9001, se z odebrané krve vyrábějí finální transfuzní přípravky s maximálně dosažitelnou úrovní bezpečnosti pro

spotřebitele – pacienty. Implementaci již prověřených výrobních procesů se odběrové středisko v Třebíči zařadilo mezi špičková pracoviště v republice, online napojení v reálném čase výrazně zlepšilo komunikaci centra a satelitu.

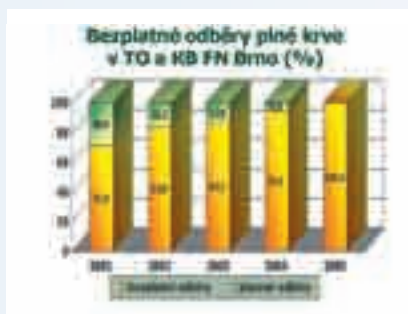


CO ZMĚNY PŘINESLY?

A jak se organizační a strukturální změny projeví v činnosti odběrového střediska? Ve sledovaném období let 2001–2005 došlo k významnému nárůstu počtu odběrů. Odběry realizované v roce 2005, představovaly více než třetinu všech odběrů plné krve ve Fakultní nemocnici Brno. Vzhledem ke skutečnosti, že v odběrovém středisku jsou prováděny pouze odběry bezplatné, vykazoval jejich

podíl na celkovém počtu odběrů rovněž kontinuální nárůst. Díky trebičskému vzoru tak bylo možné od 2. července 2004 přejít k výhradně bezplatným odběrům plné krve také ve Fakultní nemocnici Brno. Pětiletou činností odběrové středisko jasně prokázalo, že je nepo-

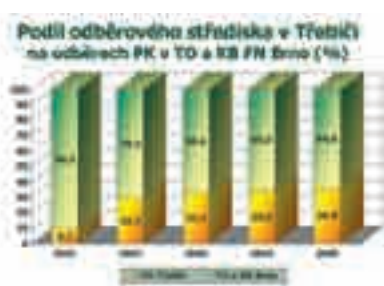




ním jednotlivých zaměstnanců do kontinuálního vzdělávání a úzkou spoluprací obou pracovních kolektivů je vytvářeno příznivé prostředí pro realizaci podnětných návrhů a další profesní růst pracoviště.

JAK NA ZMĚNY REAGUJÍ DÁRCI KRVE?

Změny prostředí a postupů, které byly v odběrovém středisku realizovány, hodnotí pozitivně také dárce krve. Současně si velice cení skutečnosti, že k odběrům krve mohou docházet do známého místa, kde se jim věnují známé sestřičky. Monitoring spokojenosti dárců krve je cenným hodnotícím nástrojem práce celého pracovního kolektivu. Anonymní dotazníky spokojenosti, které mohou dárce vyplnit v listinné podobě v odběrovém středisku nebo elektronicky na webových stránkách nemocnice, jsou pravidelně vyhodnocovány. Spokojenost dárců s prací jednotlivých úseků odběrového střediska je dlouhodobě v 95% případů hodnocena stupněm číslo 1, což je nejvyšší ohodnocení. Toto výborné „vysvědčení“, kterého si všichni zaměstnanci nesmírně váží, však současně zavazuje k tomu, aby se pomyslná laťka kvality další práce posouvala stále výš.



SPOLUPRÁCE S ČESKÝM ČERVENÝM KŘÍŽEM

Rozšíření provozní doby, realizace odběrů krve v průběhu všech pěti pracovních dnů v týdnu (na rozdíl od jednoho, později dvou dnů v minulosti) a dobrá spolupráce s Oblastním spolkem Českého červeného kříže v Třebíči přinesly rozšíření dárcovské základny trebičského regionu. Již v průběhu roku 2003 překročil počet aktivních dárců evidovaných v Třebíči magickou hranici pět tisíc. Jejich počet se i nadále zvyšoval tak, že ke konci roku 2005 čítal zdejší registr 5 347 dárců. Zastoupení dárců krve v populaci bývalého okresu Třebíč je téměř 5% a výrazně tak převyšuje celorepublikový průměr. V České republice daruje krev pouhých 3,5% obyvatel (podle doporučení Světové zdravotnické organizace WHO by měl podíl dárců krve v populaci činit minimálně 4 až 6%). Je potěšitelné, že dárce krve nepřijdou pouze jednou, ale že se do odběrového střediska vrací. Neustále se tak rozšiřují řady mnohonásobných dárců krve, kteří získali vysoké ocenění – vyznamenání medailí prof. Janského a zlatými

stradatelnou součástí Transfuzního oddělení a krevní banky, na jejichž produkci se významnou měrou podílí.

Přímé napojení odběrového střediska na Fakultní nemocnici Brno zvýšilo odbornou úroveň pracoviště a přineslo změny pro celý odběrový tým v Třebíči. Zapoje-

kříži. Oceňování dárců krve je vždy slavnostní společenská událost za účasti zástupců Českého červeného kříže, představitelů města Třebíče, vedoucích pracovníků Transfuzního oddělení a krevní banky i samotné Fakultní nemocnice Brno.

TŘEBÍČ DÁVÁ DÁRCŮM KRVE ZELENOU

Podpora dárcovství krve ze strany města Třebíče se projevuje nejen účastí zástupců radnice na slavnostních akcích Českého červeného kříže, při kterých jsou mnohonásobní dárce krve vyznamenáváni. Mnozí zaměstnanci městského úřadu jsou aktivními dárce krve, místostarosta Třebíče ing. Jan Karas je držitelem stříbrné medaile prof. Janského. Z prostředků města Třebíče bylo zakoupeno nové odběrové křeslo, které přispívá k zajištění komfortu pro dárce krve. Informace o významných a jubilejních dárcích krve jsou zveřejňovány také na webových stránkách města Třebíče.



TŘEBÍČSTÍ DÁRCI TŘEBÍČSKÝM PACIENTŮM

Fakultní nemocnice Brno dlouhodobě plní smluvní závazky, ke kterým se na začátku spolupráce zavázala. Pokrývá tedy veškeré požadavky na transfuzní přípravky v trebičské nemocnici, včetně těch speciálních. Pro pacienty z trebičského regionu jsou rovněž otevřeny dveře Fakultní nemocnice Brno v případech, kdy tato může posloužit svými specializovanými službami. V prvních dvou letech existence se v odběrovém středisku neprováděly odběry autologní krve, tedy krve určené samotnému dárce. Pacienti, kteří měli o tuto službu zájem, museli za ní cestovat do Brna. Odběry krve k autotransfuzním účelům v Třebíči odstartovaly ke spokojenosti pacientů i lékařů v polovině roku 2003.

	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Prof. Janského	120	190	240	240	180	900
Prof. Janského	220	100	120	100	100	640
Prof. Janského	10	10	10	10	10	200
Prof. Janského	0	0	0	0	0	30
CELKEM	450	400	470	450	490	2060

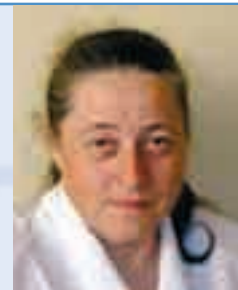
HODNĚ DALŠÍCH ÚSPĚCHŮ

Sluší se a bývá to i dobrým zvykem k narozeninám popřát. Přejme tedy odběrovému středisku v Třebíči řadu dalších úspěšných let. Přejme mu, aby stejně dobře, jako vyrostlo z plenek a dětských nemocí, překonalo i krizi dospívání a svou další činností naplnilo očekávání svých otců zakladatelů.

Ať má Třebíč i nadále hodně spokojených dárců krve!

Mgr. Marie Dudíková

Jak vzděláváme a jak se vzděláváme ve FN Brno



Vzdělávání ve zdravotnictví je chápáno jako celoživotní proces neustálého osobnostního, sociálního i profesionálního rozvoje.

FN Brno zajišťuje interní vzdělávací akce pro jednotlivé zaměstnance FN Brno a externí vzdělávací aktivity pro organizace, instituce, jiná zdravotnická zařízení, jednotlivce dle „Nabídky vzdělávacích aktivit FN Brno na rok 2006“ zveřejněné na webových stránkách FN Brno.

KONKRÉTNÍ SPOLUPRÁCE S NCO NZO (NÁRODNÍ CENTRUM OŠETŘOVATELSTVÍ, NELÉKAŘSKÝCH ZDRAVOTNICKÝCH OBORŮ):

Na základě uzavřené smlouvy o vzájemné spolupráci při celoživotním vzdělávání NLZP (nelékařských zdravotnických pracovníků) na akreditovaných pracovištích mezi NCO NZO a FN Brno dodatek č. 1 ze dne 11. května 2005 byly společně předkládány na MZ ČR akreditované a certifikované kurzy:

Akreditovaný kvalifikační kurz	
Řidič vozidla zdravotnické záchranné služby – praktická část	MZDR 13022/2006
Sanitář pro centrální operační sál	MZDR 3683/2005
Sanitář pro zařízení lékárenské péče	MZDR 3556/2005
Všeobecný sanitář	MZDR 3292/2005
Zdravotně sociální pracovník – praktická část	MZDR 16227/2005
Certifikovaný kurz	
Certifikovaný kurz v elektrodiagnostice nervového systému (EEG,EP) – praktická část	MZDR 21685/2005
Certifikovaný kurz v resuscitační a intenzivní péči o děti – praktická část	MZDR 28262/2005
Specifická ošetrovatelská péče o chronické rány a defekty – praktická část	MZDR 41171/2005
Specializační vzdělávání	
PSS ARIP v pediatrii	MZDR 15094/2006
PSS Optometrie	MZDR 25423/2006
PSS ošetrovatelské péče v klinické onkologii	MZDR 15096/2006
PSS v ARIP pro dospělé	MZDR 15095/2006
PSS v úseku práce Instrumentování na operačním sále	MZDR 14571/2006
PSS v úseku práce Ošetrovatelské péče v ortoptice a pleoptice	MZDR 14403/2006
PSS v úseku práce Radiodiagnostika	MZDR 15102/2006
PSS v úseku práce Sociální práce ve zdravotnictví	MZDR 13832/2006
PSS v úseku práce Intenzivní péče	MZDR 15100/2006
PSS v úseku práce Intenzivní péče v nefrologii	MZDR 14572/2006

Pro přehled akreditací v rámci FN Brno byla vytvořena databáze ve VIS PeO (Vnitřní Informační Systém - Personální Odbor) – akreditační pro přehled – pro informovanost zaměstnanců FN Brno.

Zároveň jsou veškeré informace pro odbornou veřejnost zveřejněny na www.fnbrno.cz.

SPOLUPRÁCE SE STŘEDNÍMI ŠKOLAMI:

Způsobilost ke zdravotnickému povolání se získává jen studiem na školách, které jsou k tomu zákonem a vyhláškou určeny. Ve FN Brno je prováděna odborná praxe níže uvedených škol na základě uzavřeného smluvního ujednání.

SZŠ a VZŠ Merhautova 15
613 00 Brno
Uzavřená dne 18. 9. 2005

Církevní střední zdravotnická škola
Grohova 14/16
602 00 Brno
IČO 00380725
Uzavřená dne 12. 9. 2005

Střední zdravotnická škola
Jaselská 7/9
602 00 Brno
IČO 00637998
Uzavřená dne 12. 9. 2005

Vyšší zdravotnická škola J. Podsedníka
Žerotínovo nám. 6
602 00 Brno
IČO 637980
Uzavřená dne 12. 9. 2005

Církevní střední zdravotnická škola
Šimáčkova 1
628 00 Brno
IČO 621594101
Uzavřená dne 13. 9. 2005

FN Brno je výukovým centrem pro Lékařskou fakultu Masarykovy univerzity – na základě uzavřené smlouvy o vzájemné spolupráci provádí FN Brno na akreditovaných pracovištích pregraduální a postgraduální vzdělávání studentů.

Průběh **akreditačního řízení dle zákona 95/2004 Sb.**

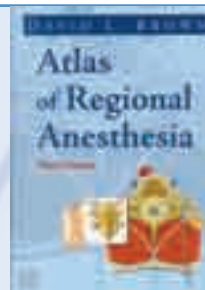
Vedle uvedených akreditovaných oborů bylo z celkového počtu podaných žádostí na 67 oborech akreditováno již 50 oborů.

Česká lékařská komora udělila pracovištím IGEK a IKK FN Brno oprávnění vykonávat školení v lékařských výkonech – funkcí licenci.
Celoživotní vzdělávání probíhá dle Stavovského předpisu č. 16 ČLK.

Vzdělávací program	Evidenční číslo
Anesteziologie a resuscitace	MZDR 12332/2006
Audiologie a foniatrie	MZDR 12331/2006
Dětská a dorostová psychiatrie	MZDR 14811/2006
Dětská chirurgie	MZDR 12336/2006
Dětská kardiologie	MZDR 12338/2006
Dětská neurologie	MZDR 12310/2006
Dětská otorinolaryngologie	MZDR 12550/2006
Dětská radiologie	MZDR 12319/2006
Dětská urologie	MZDR 12342/2006
Diabetologie	MZDR 14843/2006
Gastroenterologie	MZDR 13397/2006
Geriatrie	MZDR 12891/2006
Gynekologie a porodnictví	MZDR 12322/2006
Hrudní chirurgie	MZDR 12333/2006
Chirurgie	MZDR 12334/2006
Infekční lékařství	MZDR 12325/2006
Intervenční radiologie	MZDR 14928/2006
Kardiologie	MZDR 12324/2006
Klinická biochemie	MZDR 12551/2006
Klinická onkologie	MZDR 12304/2006
Lékařská mikrobiologie	MZDR 14926/2006
Nemocniční lékárenství	MZDR 14839/2006
Neurochirurgie	MZDR 15674/2006
Neurologie	MZDR 12327/2006
Nukleární medicína	MZDR 15649/2006
Oftalmologie	MZDR 12329/2006
Orální a maxilofaciální chirurgie	MZDR 14837/2006
Ortopedie	MZDR 15651/2006
Paliativní medicína a léčba bolesti	MZDR 14925/2006
Patologická anatomie	MZDR 13333/2006
Plastická chirurgie	MZDR 17794/2006
Popáleninová medicína	MZDR 14923/2006
Psychiatrie	MZDR 14922/2006
Rehabilitační a fyzikální medicína	MZDR 15650/2006
Sexuologie	MZDR 14921/2006
Tuberkulóza a respirační nemoci	MZDR 13793/2006
Úrazová chirurgie	MZDR 14835/2006
Urologie	MZDR 13305/2006
Vnitřní lékařství	MZDR 13790/2006

Mgr. Jana Marounková

Nové knihy lékařské knihovny



- Pediatric Neurovascular Disease
- Ekzémy a dermatitidy v lékařské praxi
- Neuroscience with Clinical Applications
- Pneumokokové nákazy a možnosti očkování proti nim
- Očkování
- Akutní stavy v oftalmologii.
- Úvod do praktické bioinformatiky
- Diagnostika retinovaných zubů
- Ischemická choroba srdeční u diabetiků
- Pathology of the Lung. 2nd ed.
- Lymfa: míza
- Textbook of Critical Care. 5th ed.
- Atlas of Allergies and Clinical Immunology. 3rd ed.
- Intensive and Critical Care Medicine
- Liečebné metodiky v rehabilitácii pre fyzioterapeutov
- Výchovná rehabilitácia alebo ako učiť Pilatesa v škole chrbtice
- Vyšetřovací metodiky v rehabilitácii pre fyzioterapeutov
- QEEG: korelace EEG analýzy s psychologickými testy
- Manual of Pediatric Nutrition. 4th ed.
- Alkohol a játra
- Dědičné metabolické poruchy
- Myelodysplastický syndrom: diagnostický atlas
- Evaluation and Treatment of Orbital Fractures
- Základy psychologie
- Heart Failure in Children and Young Adults. From Molecular Mechanisms to Medical and Surgical Strategies
- Tumors of the Serosal Membranes
- Manual of Intensive Care Medicine. 4th ed.
- Multikulturní ošetrovatelství
- Dětská nefrologie
- Ucelená rehabilitace dětí s tělesným a kombinovaným postižením: somatopedická a psychologická hlediska. 2. vyd.
- Markell and Voge's Medical Parasitology. 9th ed.
- Catheter Ablation of Cardiac Arrhythmias.
- Gastroenterológia
- Patobiochemie ve schématech
- Ocular Inflammatory Disease
- Chronická obstrukční plicní nemoc: průvodce ošetřujícího lékaře
- Gynekologická cytodiagnostika. 2. vyd.
- Základy klinické výživy
- Intervenční radiologie – miniinvazivní terapie
- Cursingův syndrom
- Hematológia a transfuziológia
- Maxillofacial Imaging
- Kazuistiky z molekulární genetiky
- Turnerův syndrom. 2. vyd.
- Štitná žláza
- Infekční choroby a intracelulární parazitismus bakterií
- Intraaortální balonková kontrapulzace
- Ošetrovatelské diagnózy v NANDA doménách
- Psychiatrická ošetrovatelská péče
- Stomie gastrointestinálního a močového traktu
- Pohybová aktivita po akutních srdečních příhodách
- Rehabilitace a pohybová aktivita po akutních koronárních syndromech
- Výživa ve sportu: příručka pro sportovní medicínu
- Kardiochirurgie
- Kapitoly z ošetrovatelské péče I.
- Kapitoly z ošetrovatelské péče I.
- Kapitoly z ošetrovatelské péče II.
- Greengield's Surgery: Scientific Principles and Practice. 4th ed.
- Neurochirurgie
- Fyzikální vyšetření pro sestry
- Pediatric Ophthalmology. 5th ed
- Perioperační medicína
- Náhlé příhody břichu: operační manuál
- The Epilepsie: Seizures, Syndromes and Management
- Chirurgie extrakraniálního karotického řečiště
- Neuropsychologie v neurologii
- SARS: syndrom akutního respiračního selhání
- Klinická biochemie
- Cornea and External Eye Disease
- Laparoscopic Urologic Surgery in Malignancies
- Biofyzika pro studenty zdravotnických oborů
- Oční lékařství
- Angiologie 2006
- Kardiologické minimum pro praktické dětské lékaře
- Psychosomatický přístup k člověku
- Diabetologie pro sestry
- Hodnocení kvality života u nemocných s bronchiální obstrukcí
- The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology. 2nd ed.
- Neurochirurgie: učebnice pro lékařské fakulty a postgraduální studium příbuzných oborů
- Nebezpečné infekce zvířat a člověka
- Všeobecné praktické lékařství
- Rinolológia: choroby nosa a prínosových dutín
- Radiofrekvenční ablace jaterních nádorů
- Ultrazvuk v porodnictví: praktická příručka
- EKG pro sestry
- Vocal Fold Paralysis
- Interní ošetrovatelství I.
- Interní ošetrovatelství II.
- Metody molekulární biologie
- Syndrom neklidných nohou
- Multikulturní ošetrovatelství II.
- Smithova všeobecná urológia
- Praktická nefrologie. 2., přeprac. vyd.
- Klinická nefrologie
- Head and Neck Pathology
- Principles and Practice of Mechanical Ventilation. 2nd ed.
- Tumors of the Bones and Joints
- Embryologie: učebnice pro studenty lékařství a oborů všeobecná sestra a porodní asistentka
- Cystická fibróza
- Komunikace pro zdravotní sestry
- Pediatric Cardiology: The Requisites in Pediatrics
- Yearbook of Intensive Care and Emergency Medicine
- Vnitřní lékařství – obecná část: pro odborné a vyšší odborné zdravotnické školy
- Chrupavka kolena
- Klinická onkologie pro sestry
- Memorix zubního lékařství
- Diseases of the Skin: a Color Atlas and Text 2nd ed.
- Pediatric Cataract Surgery: Techniques, Complications, and Management.
- Salivary Gland Diseases: Surgical and Medical Management
- Therapy Digestive Disorders. 2nd. Ed.
- Zevní dermatologická terapie a kosmetika: pohledy klinické, fyziologické a biologické
- Adaptace na chlad u člověka: možnosti a hranice
- Základy anesteziologie. 2. část

Co jsme byli, co jsme a co budeme



Fakultní nemocnice Brno v současné organizační struktuře vznikla v roce 1998 sdružením tří brněnských nemocničních areálů, Fakultní nemocnice s poliklinikou Brno - Bohunice, Fakultní porodnice na Obilním trhu a Fakultní dětské nemocnice Johanna Gregora Mendela v Černých Polích.

Každý z těchto nemocničních areálů vznikl za jiných podmínek, prošel vlastním vývojem, byl budován postupně, zažil období bouřlivého rozvoje a stavební činnosti i období hlubokého útlumu. Dovoluji si předložit stručnou charakteristiku jednotlivých areálů Fakultní nemocnice Brno, jejich historii, rozvojové fáze posledního období a koncepční představu rozvoje v nejbližším plánovacím období.

FN BRNO, PRACOVISŤE DĚTSKÉ MEDICÍNY, ČERNOPOLNÍ 9

Areál Fakultní nemocnice Brno, Pracoviště dětské medicíny, zajišťuje komplexní medicínské služby pro pacienty dětského věku celého jihomoravského regionu.

Pracoviště dětské medicíny Fakultní nemocnice v Brně vzniklo na přelomu 19. a 20. století jako Zemská dětská nemocnice Františka Josefa v tehdy okrajové části města jako areálová zdravotnická stavba. Její umístění v území a napojení na dopravní infrastrukturu města se postupem času a rozsáhlou přestavbou v padesátých letech minulého století stabilizovalo a zkompletovalo. Architektonické a provozní řešení areálu nemocnice definoval projekt přestavby nemocnice vytvořený architektem profesorem Rozehnalem a pro-



fesorem Teyschelem v polovině minulého století, podle něhož byla první část realizována. Objekty této etapy výstavby areálu nemocnice jsou postaveny ve funkcionalistickém slohu a jsou nedílnou součástí architektonických památek tohoto období. Jsou zapsány v seznamu národních kulturních památek.

Další objekty dostavby areálu nemocnice byly postaveny na sklonku minulého století a navazují architektonickým i provozně dispozičním řešením na objekty první části výstavby areálu nemocnice.

DOSTAVBA AREÁLU NEMOCNICE A REKONSTRUKCE STÁVAJÍCÍCH OBJEKTŮ V LETECH 1993–2006

1. Rekonstrukce lůžkového pavilonu B1 a B2
Náklady stavby: 60 mil. Kč, realizace: 1993–1994
2. Objekt F – Společné vyšetřovací a léčebné složky - I. etapa dostavby areálu nemocnice
Centralizované operační sály (4 aseptické, 1 septický)
Centrální sterilizace
Anesteziologicko-resuscitační lůžková jednotka
Jednotka intenzivní péče chirurgická
Heliport, technické vybavení areálu nemocnice
Náklady: 380 mil. Kč, realizace: 05/1994 až 04/1996
Realizovaná stavba získala titul STAVBA ROKU 1996 NADACE ABF
3. Objekt G – Integrovaný objekt klinik interních oborů – II. etapa dostavby areálu nemocnice
Náklady: 552 mil. Kč, realizace: 1996–1999
4. Hlavní budova – Rekonstrukce radiodiagnostické kliniky, vyšetřovny CT a ANGIO
Náklady: 90 mil. Kč, realizace: 1996–1997
5. Hlavní budova – Rekonstrukce stávajících operačních sálů
Náklady: 60 mil. Kč, realizace: 1997–1998
6. Objekt C – Stavební úpravy objektu ambulantí
Náklady: 50 mil. Kč, realizace: 2000
7. II. etapa dostavby areálu nemocnice, Stavba H
Rekonstrukce fasád stávajících objektů a úprava hlavního nádvoří nemocnice
Náklady: 12 mil. Kč, realizace: 2001



8. Klinika dětské onkologie – Transplantační jednotka kostní dřevě
Rekonstrukce části 1. PP objektu B
Náklady: 21 mil. Kč, realizace: 2006

FN BRNO PRACOVISTĚ REPRODUKČNÍ MEDICÍNY OBILNÍ TRH 11

Pracoviště reprodukční medicíny Fakultní nemocnice Brno úspěšně navazuje na dvousestletou tradici tohoto medicínského oboru v městě Brně. Je umístěno v areálu, který zásluhou prof. Riedingera vznikl v devadesátých letech 19. století. Z tohoto období pochází hlavní budova porodnice orientovaná do náměstí a parku na Obilním trhu. Rozvoj oboru vedl k další výstavbě objektů v areálu nemocnice. Postupně vznikaly objekty, ve kterých byly umístěny medicínské a technické provozní celky, které vznikly na základě naléhavých potřeb rozvoje oboru. Objekty a provozy v nich vyrůstající řešily v podstatě okamžité potřeby a postupnými změnami medicínské praxe se využití těchto prostor měnilo.

Koncepci rozvoje areálu se ve druhé polovině minulého století zabývalo několik generelů dostavby a přestavby areálu. Závěry těchto konceptů nebyly v podstatě z důvodů nedostatku finančních prostředků nebo změnami organizační struktury nikdy realizovány. Z konceptů byla vždy použita částečná řešení, pro rozvoj areálu nepříliš významná.



DOSTAVBA AREÁLU NEMOCNICE A REKONSTRUKCE STÁVAJÍCÍCH OBJEKTŮ V LETECH 1993–2002

1. Rekonstrukce objektu A1 – Společné vyšetřovací a léčebné složky
Centralizované operační sály (2 aseptické, 1 septický)
Centrální sterilizace
Anesteziologicko-resuscitační lůžková jednotka gynekologická
Jednotka intenzivní péče neonatologická
Technické vybavení areálu nemocnice
Náklady: 56 mil. Kč, realizace: 1993–1994

2. Rekonstrukce objektu B – Lůžková část gynekologicko-porodnických klinik
Náklady: 25 mil. Kč, realizace: 1995–1996
3. Stavba objektu G 1. etapa – Výměňiková stanice
Náklady: 9 mil. Kč, realizace: 1997
4. Rekonstrukce objektu A – Rekonstrukce porodního sálu
Náklady: 18 mil. Kč, realizace: 1998–1999
5. Rekonstrukce objektu B – Komunikační věž
Náklady: 15 mil. Kč, realizace: 1999–2000
6. Rekonstrukce objektu A – Komunikační věž
Náklady: 19 mil. Kč, realizace: 2002

FN BRNO PRACOVISTĚ MEDICÍNY DOSPĚLÉHO VĚKU

Ve třicátých letech 20. století byl na pláni nad obcí Bohunice vybudován areál Městského chorobince podle projektu známého brněnského architekta Oskara Pořízky. Toto vybudované zdravotnické zařízení sehrálo nemalou úlohu při rozhodovacím procesu o umístění areálu fakultní nemocnice v jejím sousedství.

Výstavbu areálu Fakultní nemocnice s poliklinikou v Brně-Bohunicích podpořily v rozhodovací fázi klimatologické a morfologické podmínky, napojení na dopravní infrastrukturu území města a regionu a výše uvedené zdravotnické zařízení, které se mělo integrovat do areálu nemocnice. Významným faktorem, který ovlivnil umístění areálu nemocnice, byla územní rezerva pro vybudování areálu univerzitního centra.

Výstavba areálu Fakultní nemocnice s poliklinikou Bohunice byla zahájena v sedmdesátých letech minulého století podle konceptu architekta Miroslava Spurného. Po dvaceti letech byla výstavba přerušena a nedokončena. Výstavba areálu byla pozastavena na počátku devadesátých let v situaci, kdy se připravovala k realizaci dostavba západní části nemocnice, jejíž součástí byl objekt interních vyšetřovacích a léčebných složek a vstupní objekt nemocnice s poliklinickou částí. Přerušení výstavby nemocnice vytvořilo tlak na zřízení provizorií ve vystavěných objektech, kde bylo třeba umístit ambulantní, poliklinickou část nemocnice a provozy vyšetřovacích a léčebných složek, které měly být umístěny v objektech západní části nemocnice. Tato provizoria vznikla především v osmnáctipodlažním lůžkovém traktu, v prostorách dle koncepce určených k jiným účelům.

V roce 2000 byla zahájena dostavba západní části nemocnice v koncepci tvorby objektů v souladu s původním generelem nemocnice. Provozně dispoziční řešení objektů západní části nemocnice a tvorba vnitřních vazeb byla uzpůsobena současným a především budoucím potřebám nemocnice ve smyslu krátkodobé a střednědobé strategie rozvoje medicínských oborů a jejich požadavků na prostory a technické podmínky provozu. Dostavba západní části řeší umístění provozních celků z jiných částí nemoc-

nice, které se přemísťují vzhledem k oborové vazbě na provoz akutní medicíny (Ústav patologie a Transfúzní oddělení a krevní banka), ruší se provizorní umístění provozních celků v Lůžkovém traktu (ambulantní pracoviště klinik umístěných v lůžkovém traktu), postupně se z lůžkového traktu vymísťují provozy z těch prostor, které v budoucnosti budou sloužit propojení Fakultní nemocnice Brno a Masarykovy univerzity (pracoviště Radiologické kliniky).



DOSTAVBA AREÁLU NEMOCNICE A REKONSTRUKCE STÁVAJÍCÍCH OBJEKTŮ V LETECH 1996–2006

1. Objekt Z – Rekonstrukce části objektu
Ústavní lékárna, ambulance Gynekologicko porodnické kliniky, mléčná kuchyně
Náklady: 20 mil. Kč, realizace: 1998–1999
2. Umístění Kliniky ústní, čelistní a obličejové chirurgie v areálu FN Brno
Rekonstrukce části 17. podlaží lůžkového objektu L, rekonstrukce části objektu F pro umístění Dermatovenerologické kliniky
Náklady: 35 mil. Kč, realizace: 1999–2000
3. Objekt C – Mikrobiologické oddělení – rekonstrukce části 4. podlaží objektu
Náklady: 7 mil. Kč, realizace: 2000
4. Objekt I – Interní vyšetřovací a léčebné složky, 1. etapa výstavby objektu
I1 Patologicko anatomický ústav
Náklady: 80 mil. Kč, realizace: 2000–2001
5. Objekt I – Interní vyšetřovací a léčebné složky, 2. etapa výstavby objektu
I2 Transfúzní oddělení a krevní banka
Náklady: 85 mil. Kč, realizace: 2001–2002
6. Objekt I – Interní vyšetřovací a léčebné složky, 3. etapa výstavby objektu
I3 Diagnosticko-terapeutické centrum – I. část
Náklady: 83 mil. Kč, realizace: 2002–2003
7. Objekt I – Interní vyšetřovací a léčebné složky
I1 1. NP, Příjem pacientů a Interní kardiologická klinika
Náklady: 28 mil. Kč, realizace: 2002
8. Objekt Z – Rekonstrukce části 8. podlaží
Ústavní lékárna - Centrální příprava cytostatik
Náklady: 12 mil. Kč, realizace: 2002
9. Objekt I – Interní vyšetřovací a léčebné složky
I2 1. NP, Radiologická klinika a komunikační věž
Náklady: 45 mil. Kč, realizace: 2003
10. Objekt I – Interní vyšetřovací a léčebné složky, 3. etapa výstavby objektu
I3 Diagnostické a terapeutické centrum 2. část – 2. podlaží
Náklady: 20 mil. Kč, realizace: 2004
11. Objekt I – Interní vyšetřovací a léčebné složky
I2 2. NP, Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
Náklady: 65 mil. Kč, realizace: 2004–2005
12. Objekt I – Interní vyšetřovací a léčebné složky, 3. etapa výstavby objektu
I3 Diagnosticko-terapeutické centrum 3. část – 3–5. podlaží
Náklady: 115 mil. Kč, realizace: 2005–2006

STAVBY V REALIZACI NEBO PŘIPRAVENÉ K REALIZACI:

FN BRNO PRACOVIŠTĚ MEDICÍNY DOSPĚLÉHO VĚKU, BOHUNICE

Lůžkový objekt L – Pracoviště magnetické rezonance, stavební úpravy v části 1. podlaží
Rekonstrukce tepelného energetického zdroje – kotelna
Centrální sklad písemností v objektu H2
Objekt N – Klinika nukleární medicíny – Stavební úpravy pro instalaci přístroje SYMBIA T2

STAVBY PŘIPRAVOVANÉ K REALIZACI V PŘÍŠTÍM ROCE:

FN BRNO PRACOVIŠTĚ MEDICÍNY DOSPĚLÉHO VĚKU, BOHUNICE

Objekt Z – Rekonstrukce objektu 1. etapa
Traumatologie – urgentní příjem – prostory bývalého ARO v 1. podlaží objektu CH
Rekonstrukce Centralizovaných operačních sálů – I. etapa (6 sálů ve 2. podlaží)



STRATEGICKÁ KONCEPCE STAVEB A REKONSTRUKCÍ

V LETECH 2007 AŽ 2013.

FN BRNO PRACOVISTĚ MEDICÍNY DOSPĚLÉHO VĚKU, BOHUNICE

Lůžkový objekt L – stavební úpravy v objektu související s odstraňováním energetických a ekologických zátěží

Objekt Z Rekonstrukce objektu 2. etapa

Stará část nemocnice – rekonstrukce objektů A – F, stavební úpravy provozní, dispoziční, technické infrastruktury, oprava fasád a pěších pergol

Diagnosticko-terapeutické centrum, 4. etapa Výstavba vstupní haly s centrální evidencí, lékárnou, meditační místností, prostorami pro občerstvení a centrálními šatnami personálu

Dostavba objektu I1 (Ústav patologie) – Nadstavba objektu – Diagnostická pracoviště interních oborů

Lůžkový objekt L – stavební úpravy v objektu, 2. část

Technické vybavení areálu - Rekonstrukce a modernizace centrálního zdroje chladu

FN BRNO PRACOVISTĚ REPRODUKČNÍ MEDICÍNY, OBILNÍ TRH 11

Rekonstrukce části A Hlavní budovy porodnice

FN BRNO PRACOVISTĚ DĚTSKÉ MEDICÍNY, ČERNOPOLNÍ 9

Rekonstrukce a modernizace Jednotky intenzivní péče oddělení č. 10 Kliniky dětské chirurgie, ortopedie a traumatologie v Lůžkovém objektu B.

Z uvedených údajů vyplývá několik faktů. Přibližně v posledním desetiletí prošly všechny areály nemocnice rozsáhlou dostavbou a přestavbou. Areál dětské nemocnice byl v podstatě dostavěn, areál Pracoviště medicíny dospělého věku v Bohunicích byl významně rozšířen o objekty západní části areálu a část stávajících objektů, včetně vybavení, byla modernizována. V areálu Pracoviště reprodukční medicíny na Obilním trhu byly přestavěny významné části medicínského provozu. Do stavebních prací a stavebních technologií byly vloženy více než dvě miliardy korun, do technologií pak byla investována více než miliarda a půl.

Proces rozvoje nemocnice však nekončí, podle koncepčních záměrů bude přestavba a dostavba nemocnice pokračovat, bude reagovat na rozvoj vyšetřovacích a léčebných metod, bude počítat se změnami a stavebními úpravami v provozně dispozičním řešení, které zajistí umístění a následný provoz nových medicínských oborů a technologií.

Ing. arch. Zdeněk Janský

Staviteelské a provozní počiny FN Brno



NEMOCNICE BOHUNICE

Nejrozlehlejším areálem Fakultní nemocnice Brno je Pracoviště medicíny dospělého věku v Bohunicích. Komplex zdravotnických pracovišť s technickým a hospodářským zázemím vznikl spojením areálu bývalého městského chorobince z třicátých let 20. století a nově budované fakultní nemocnice. Její výstavba, zahájená na začátku sedmdesátých let, se však proti původním plánům prodlužovala, a proto se první provoz, Gynekologicko-porodnická klinika, mohl do nových prostor stěhovat až na přelomu roku 1982. Postupně dokončovaná výstavba byla nakonec zcela zastavena v roce 1992 a celý komplex tak zůstal až do nového tisíciletí nedokončen.

Definitivní dostavba nemocnice proběhla až v letech 2000–2006. V nově vybudované západní části byly do provozu postupně

předány objekty, v nichž jsou dnes umístěny Ústav patologie, Transfuzní oddělení a krevní banka, speciální vyšetřovací jednotky Interní kardiologické kliniky, spolu s heliportem na střešní nástavbě i Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny. Dopusud posledním staviteelským činem byla dostavba Diagnosticko-terapeutického centra. Jeho dokončením v květnu 2006 tak v těsné blízkosti budovaného kampusu Masarykovy univerzity vznikl jeden z nejrozsáhlejších zdravotnických areálů v České republice.

S ohledem na intenzivní užívání a stáří stávajících objektů i technických a technologických zařízení je třeba stavu objektů a technických zařízení v nich umístěných věnovat soustavnou péči. Jedná se o pravidelnou údržbu, opravy vlastními silami i dodavatelsky, provádění předepsaných revizí a servisu. Toto je úkolem pracovníků Odboru hospodářsko-technické správy FN Brno, kteří se při zajišťování požadovaných úkonů musí každoročně vypořádat s limitovaným objemem finančních prostředků na opravy a údržbu.



Transfuzní oddělení a krevní banka

V souladu s rozvojem nových medicínských vyšetřovacích metod, na základě závěrů prováděných auditů a revizí, v důsledku nově zaváděných norem a vyhlášek, splnění požadavků požární ochrany, BOZP, OŽP a hygieny je vedením FN Brno zpracován Generel dostavby, rekonstrukce a modernizace Fakultní nemocnice Brno. Zároveň jsou pro každý rok upřesňovány, projednávány a odsouhlasovány akce zařazené do Strategických operací. Realizaci investičních akcí v roce 2004 až 2005 na pracovišti v Bohunicích si vám nyní dovoluji představit:

- **Diagnosticko-terapeutické centrum – nadstavba**

Ve 3. až 7. nadzemním podlaží již rozestavěného a provozovaného objektu DTC se v ústředním prostoru nachází komunikační vertikála, umožňující přístup do všech podlaží objektu. Centrálním prostorem je objekt provozně rozdělen na dvě křídla, v nichž jsou logicky umístěny jednotlivé provozní části Diagnosticko-terapeutického centra podle vzájemných vazeb mezi sebou a dalšími pracovišti v navazujících objektech interních vyšetřovacích a léčebných složek. Mezi objektem DTC a objektem interních vyšetřovacích a léčebných složek je realizován spojovací objekt, umožňující provozní a dispoziční vazby mezi objekty a v základních úrovních obsahující doplňkové zdravotnické služby pro ambulantní pacienty. V rámci přidělených finančních prostředků byl k nadstavbě DTC zařazen vstupní objekt v rozsahu železobetonového skeletu. Celkové náklady činily 114 482 000 Kč, dotace MZ ČR činí 79 510 000 Kč, z vlastních zdrojů FN Brno bylo hrazeno 34 972 000 Kč.

- **Dostavba objektu „I2“ – Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny**

V objektu „I2“ nad pracovištěm Transfuzního oddělení získala KARIM šest lůžek ARO, JIP halového typu s dvakrát osmi lůžky a JIP boxového typu s šesti lůžky. Nové pracoviště má hydraulickým výtahem přímou vazbu na plochu heliportu. Celkové náklady činily 65 108 249 Kč, dotace MZ ČR byla 25 000 000 Kč, zbývající částka 40 108 249 Kč byla hrazena z vlastních zdrojů FN Brno.

- **Heliport**

V souvislosti s výstavbou kampusu Masarykovy univerzity došlo ke zrušení původního místa pro přistávání vrtulníků. Nový heliport byl vybudován a dán do provozu na střeše objektu „I2“. Stavba splňuje veškeré parametry pro start a přistání helikoptér do hmotnosti 3,5 tuny. Celkové náklady činily 25 001

779,31 Kč, z toho dotace MZ ČR činila 23 842 802 Kč, z vlastních zdrojů uhradila FN Brno 1 158 977,31 Kč.

- **Rekonstrukce výtahů výškové budovy „L“**

Celkový technický stav osmi zbývajících rychlovýtahů ve výškové budově lůžkového traktu i jednotlivých komponent již nevyhovoval platným ČSN a ČSN EN, zejména opotřebovaný zastaralý systém řízení a elektrozařízení. Rekonstruované výtahy tak splňují i přísná kritéria požadavků zástupců hasičského záchranného sboru na evakuaci osob z výškové budovy a zároveň členům hasičských sborů umožňují rozvinout lokalizování možného zdroje požáru. Celkové náklady činily 27 885 292 Kč, dotace MZ ČR činila 19 506 292 Kč, z vlastních zdrojů uhradila FN Brno 8 379 000 Kč.

- **Rekonstrukce stravovacího provozu, výměna technologického zařízení kuchyně**

Stravovací provoz Fakultní nemocnice Brno je ve svém oboru největším stravovacím zařízením na jižní Moravě. Od zahájení provozu v roce 1987 poskytoval služby nejen vlastnímu zdravotnickému zařízení, ale i jiným zdravotnickým zařízením na území města Brna. Odepsaná technologie, nákladné opravy, nedostačující kapacita a vysoká opotřebovanost včetně nutných stavebních úprav vedla k postupné, etapovitě rekonstrukci provozu. V rámci závěrečné etapy byla z jižní strany objektu provedena stavební úprava dispozice pro výdej stravy, čímž došlo k odlehčení dopravy pod objektem lůžkového traktu, na přetížené severní straně, kde navíc docházelo ke křížení provozu vozidel a pěších. Náklady na rekonstrukci v roce 2005 činily 14 285 750 Kč, dotace MZ ČR činila 10 000 000 Kč, z vlastních zdrojů FN Brno uhradila 4 285 750 Kč. V roce 2004 byla rekonstrukce technologického zařízení kuchyně hrazena pouze z vlastních zdrojů FN Brno a náklady činily 1 500 000 Kč.

- **Kabinetová souprava pro žehlení prádla zdravotnického personálu**

Stávající dvě soupravy, které jsou v provozu od roku 1985 byly již v havarijním stavu. Vzhledem ke změnám skladby používaného prádla byla vybrána, zakoupena a nainstalována nová kabinetová souprava. Náklady činily 3 050 000 Kč a v plné výši byly hrazeny z vlastních zdrojů nemocnice.

- **Rekonstrukce hemodialýzy v 6. nadzemním podlaží objektu „L“**

Účelem díla byla rekonstrukce uvolněných prostor v 6. NP lůžkového traktu s návazností na stávající pracoviště hemodialýzy a získání tak čtrnácti hemodialyzačních lůžek. Náklady ve výši 6 405 522 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

- **Rekonstrukce střechy objektu „P“**

V souladu s plánem postupné rekonstrukce havarijního stavu plochých střech v areálu a na základě energetického auditu byla provedena rekonstrukce střechy pavilonu „P“ včetně zateplení. Náklady hrazené z vlastních zdrojů činily 1 812 350 Kč

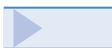
- **Rekonstrukce střechy objektu „N“**

Stejně jako v předchozím případě šlo o rekonstrukci havárie ploché střechy včetně provedení zateplení. Náklady hrazené z vlastních zdrojů činily 1 461 262 Kč.

- **Rekonstrukce koupelen na ubytovně zdravotních sester**

Dlouhodobě neutěšený stav sociálních zařízení – koupelen – v budovách ubytoven na ulici Netroufalky vedl vedení OHTS





Ubytovny na ulici Netroufalky

k předložení návrhu postupné rekonstrukce v obou objektech a tím k vytvoření potřebného zázemí pro ubytované. Náklady na rekonstrukci v objektu „J1“ byly 2 750 000 Kč a byly hrazeny z FKSP FN Brno.

- **Rekonstrukce MŠ – ústavní spisovna**

Dlouhodobým problémem spojeným s nalezením odpovídajících prostor v zařízení bylo vytvoření potřebného a kapacitně odpovídajícího zázemí pro Ústavní spisovnou službu. I přes dílčí nedostatky (vzdálenost, napojení na datovou síť apod.) byla vybrána varianta postupné rekonstrukce objektu mimo areál nemocnice, a to v objektu tzv. Mateřské školky na ulici Netroufalky. V první etapě byla provedena potřebná rekonstrukce 2. nadzemního podlaží objektu, včetně vybavení stacionárními regály. Náklady z vlastních zdrojů FN Brno činily 1 999 200 Kč.

- **Potrubní pošta – linka č. 8, posílení pro starou zástavbu**

Logické požadavky zdravotnických pracovišť si vyžádaly instalaci druhé linky listovní potrubní pošty z centrály do staré zástavby a zřízení zkratu mezi dvěma linkami pro zasílání pouzder ve staré zástavbě mezi sebou. Náklady ve výši 1 880 200 Kč byly hrazeny ze sponzorského daru.

- **Záskokové zdroje v objektu SVLS**

Akce byla rozdělena do několika etap. V roce 2004 byla provedena rekonstrukce napájení velmi důležitých obvodů v části objektu SVLS pro Anesteziologicko-resuscitační oddělení a Kliniky popálenin a rekonstrukční chirurgie v 1. NP, přepojení rozvaděče napájecího urgentní příjem na napájení VDO ze zdroje UPS. Náklady na tuto akci, 1 714 300 Kč, byly plně hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

V roce 2005 bylo provedeno posílení baterií pro centrální zdroj UPS pro napájení Centrálních operačních sálů v rozvodně tyrystátů v 2. podzemním podlaží objektu SVLS. Bylo zajištěno zálohování rozvodů VDO na 180 minut dle požadavků ČSN 332140. Náklady na tuto akci ve výši 1 162 630 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

- **Rekonstrukce porodního sálu**

Při rekonstrukci porodního sálu Gynekologicko-porodní kliniky byla zřízena porodní lůžka intenzivní a intermediární péče s úpravou a rozšířením hygienického zařízení – WC a sprchy. Celkové náklady na rekonstrukci činily 1 820 035 Kč.

- **Mrazicí komory TO + KB**

V rámci dokončení vybavenosti pracoviště Transfuzního oddělení a krevní banky byla nainstalována mrazicí komora. Náklady na akci ve výši 1 527 660 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

- **Datové sítě**

V roce 2005 bylo nutno provést rozšíření datových sítí. Náklady na akce ve výši 1 863 710 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

- **Nákup dopravních prostředků**

Pro obsluhu staré zástavby nemocnice byl pořízen akumulátorový plošinový vozík Balcancar jako náhrada za stávající opotřebený vozík. Náklady na jeho opravu by byly neekonomické. Na nákup bylo vynaloženo 500 000 Kč z vlastních zdrojů FN Brno.

- **Zabezpečení servrovy**

V objektu telefonní ústředny bylo nutno provést potřebné zabezpečení servrovy Centra informatiky. Na akci bylo vynaloženo 498 568,40 Kč z vlastních zdrojů FN Brno.

- **Rehabilitace PMDV**

Pro instalaci vířivé vany byly v ambulantní části Rehabilitačního oddělení provedeny stavební úpravy. Náklady na akci ve výši 468 000 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno, vířivá vana v hodnotě 224 073,50 Kč byla nad rozpočet stavby.

- **Monitorovací systém Mrazík**

Na Oddělení klinické mikrobiologie, úseku bakteriologie a serologie byla za účelem dálkového sledování teplot instalována do stávajících chladniček a mrazniček teplotní čidla. Zajištění monitorování teplot chladících a mrazících zařízení bylo v souladu s požadavky normy ISO 9001 : 2000. Náklady na akci činily 367 500 Kč a byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

Ostatních investičních akcí roku 2004 a 2005 již pouze telegraficky:

- Rekonstrukce koupelen RHO v objektu „F“ – náklady 354 273,70 Kč z vlastních zdrojů
- Rekonstrukce zbývajících částí morfologické laboratoře – náklady 279 996 Kč z vlastních zdrojů
- Rekonstrukce patientské koupelny na IKK – náklady 240 000 Kč z vlastních zdrojů
- Dorozumívací zařízení HCC 07 na RHO – náklady 179 437,80 Kč z vlastních zdrojů
- Přestavba sociálního zařízení na KNM – náklady 154 038,40 Kč z vlastních zdrojů
- Přestavba 2 pokojů IMP na KÚCH v 5. NP LT – náklady 200 035 Kč z vlastních zdrojů
- Přestavba koupelny na KÚCH v 5. NP LT – náklady 228 286,80 Kč z vlastních zdrojů
- Regulace tepelné energie termoventily – náklady 279 785,29 Kč
- Měření spotřeby plynu pro odběratele – 158 389 Kč z vlastních zdrojů
- Rekonstrukce kompenzace účinníku elektro – celkové náklady 199 462 Kč z vlastních zdrojů
- Systém kontroly vstupu na COS – náklady 128 441,60 Kč z vlastních zdrojů
- Naváděcí a informační systém pro PMDV – náklady 100 000 Kč z vlastních zdrojů
- Policové regály do lékařské knihovny – dotace 96 049,57 Kč, z vlastních zdrojů 33 000 Kč
- Elektrický pohon dveří Ústavní lékárny – 109 253,90 Kč z vlastních zdrojů

- Stavební úpravy ambulance a kartotéky CHK – 70 822,30 Kč z vlastních zdrojů

V současné době jsou již ukončeny některé strategické operace 2005/2006. Jedná se např. o ukončenou 2. etapu úprav Ústřední spisové služby v 1. NP objektu na Netroufalkách, stejně tak byly dokončeny rekonstrukce koupelen ve druhém objektu Ubytoven, kde náklady byly hrazeny z FKSP. V objektu Kliniky nukleární medicíny je rozpracována akce stavebních úprav pro novou gama-kameru a přemístění původní. Před několika dny bylo dodavateli předáno staveniště pro rekonstrukci šaten personálu KNPT a KIGOPL. Připravovány jsou dále akce „Rekonstrukce zdrojové části energetického systému PMDV“, rekonstrukce výtahů v objektech Gynekologicko-porodnické kliniky, SVLS, PK a na pracovišti KICH, kamerový dohlížecí systém, rekonstrukce EPS, rekonstrukce kompresorové stanice a rekonstrukce prostor v objektu H2 pro sklad písemností. Je velká škoda, že z důvodu odložení dotace MZ ČR nemůže být v tomto roce zahájena plánovaná rekonstrukce objektu Gynekologicko-porodnické kliniky. Časový posun rekonstrukce bude mít dopad nejen na další strategické operace FN Brno, ale až do doby zahájení rekonstrukce bude vyžadovat i zvýšené náklady na údržbu havarijního stavu technických a technologických zařízení.

DĚTSKÁ NEMOCNICE

Pracoviště dětské medicíny v Brně–Černých Polích jako součást Fakultní nemocnice Brno, poskytuje komplexní zdravotní péči pro děti města Brna, jihomoravského regionu a u některých indikací i dětským pacientům z celé republiky i zahraničí.

Počátky budování Dětské nemocnice sahají do 19. století. Zásadní obrát ve vytváření komplexního zdravotnického zařízení nastal po druhé světové válce, kdy na základě medicínské koncepce komplexního areálového nemocničního pracoviště pro léčbu dětí byl zpracován velkorysý projekt přestavby a dostavby Dětské nemocnice podle soudobých poznatků lékařské vědy, který vytvářel předpoklady pro realizaci jedinečného a na tu dobu ojedinělého nemocničního komplexu. Vystavěna však byla pouze první část – chirurgický pavilon a vstupní objekty, která byla dokončena v roce 1953. K další výstavbě po dobu téměř půl století nedošlo.

S rozvojem lékařské vědy se v posledních desetiletích zrodily nové obory, s nimiž se v původní koncepci výstavby areálu Dětské nemocnice nepočítalo. Pro jejich zřízení nebyly proto v areálu ne-



Poliklinická ambulantní část

mocnice odpovídající prostory. Postupem času bylo navíc nutno část původních objektů nemocnice z konce 19. století vzhledem k jejich havarijnímu stavu asanovat.

Zásadní problémy provozní, prostorové a především nedostatek odpovídajících léčebných prostor s vhodnými provozními vazbami, se kterými se Dětská nemocnice v posledních desetiletích minulého století potýkala, bylo vzhledem k jedinečné tradici komplexního centra dětské medicíny nutně řešit zásadním způsobem – realizovat dostavbu areálu, vytvořit podmínky pro významné zvýšení kvality poskytovaných léčebných a vyšetřovacích služeb, zajištění prostoru pro rozvíjející se medicínské obory a v neposlední řadě i zlepšení podmínek pro výuku nastupujících generací. Komplexní dostavbu areálu v kontextu společensko-politických změn s přestavbou koncepce zdravotnické politiky státu bylo možno realizovat pouze postupně. V roce 1991 bylo rozhodnuto o dostavbě areálu nemocnice s tím, že byla časově rozčleněna do dvou na sebe navazujících etap.

Nejdříve byla v letech 1993–1994 provedena rekonstrukce lůžkových pavilonů B1 a B2. První etapa dostavby dále řešila výstavbu prostor pro intenzivní medicínu, centrální operační sály a centrální sterilizaci v objektu „F“. Objekt byl navržen tak, aby byly zajištěny provozní vazby se stávajícími objekty a v budoucnu umožnily provozní a transportní propojení s celým areálem nemocnice. Objekt „F“ byl realizován v letech 1994 až 1996.

Druhá etapa dostavby areálu byla rozdělena do několika staveb, realizovaných v letech 1996 až 2002.

- Stavba B – Rekonstrukce části Radiologické kliniky – CT a angiolinka
- Stavba C – Rekonstrukce stávajících Centrálních operačních sálů
- Stavba A – Integrovaný objekt „G“
- Stavba D – Rekonstrukce ambulancí a spojovacího objektu
- Stavba E – Rekonstrukce objektu Patologicko-anatomického ústavu
- Stavba F – Rekonstrukce infekčního a expektačního pavilonu
- Stavba H – Opravy rekonstrukce fasád, střech a hlavního nádvoří

Poslední stavba druhé etapy dostavby areálu nemocnice ukončila více než půlstoletí trvající proces dostavby a přestavby Dětské nemocnice, navázala na nadčasové řešení areálu nemocnice a jeho medicínskou, architektonickou a provozní koncepci.

V uplynulých letech byly na PDM realizovány následující investiční akce:

• Transplantační centrum

Jako teprve druhá v ČR vznikla transplantační jednotka Kliniky dětské onkologie pro allogenní transplantaci kostní dřeně se šesti lůžky. Náklady ve výši 20 918 256 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

• Centrum molekulární biologie a genové terapie

Dokončení celkové rekonstrukce 1. NP objektu „L“ pro účely Interní hematoonkologické kliniky (laboratorní prostory) navazovalo na ukončenou 1. etapu v roce 2003. Celkové náklady 7 076 999 Kč, dotace MZ ČR ve výši 4 952 999 Kč, z vlastních zdrojů hrazeno 2 124 000 Kč.

• Jednodenní chirurgie

Zřízení lůžkových pokojů pro jednodenní chirurgii z nevyužívaného prostoru dospívání u COS PDM ve 2. NP budovy „F“. Kapacita čtyři lůžek. Náklady ve výši 2 436 956 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.



• Radiologie – pracoviště zobrazovacích metod

Rekonstrukce elektrických rozvodů pro pracoviště RTG v ZIS, vytvoření nové elektroizolované soustavy s použitím hlídačů izolovaného stavu Bender, úprava rozvaděče R-UPS, úprava stávajícího rozvodu elektro pro stejnoměrné zatížení transformátorů ZIS. Náklady ve výši 214 219 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

• Klimatizační zařízení pro seminární místnost

Na Klinice dětské radiologie se v objektu „G“ ve 2. NP nacházely místnosti pro semináře a shromažďování, ty byly vybaveny nevyužitými klimatizačními jednotkami. Náklady ve výši 136 850 Kč.

V plánu STOP pro rok 2006 je zahrnuta rekonstrukce spojovatelského pracoviště na PDM, které po propojení všech pracovišť FN Brno bude sloužit jako centrální pracoviště telefonní ústředny. Ve strategickém plánování dalšího časového horizontu je třeba vzhledem k deficitu parkovacích ploch a požadavkům orgánů města na jejich zřízení počítat s výstavbou parkoviště vozidel pro veřejnost.

PORODNICE

Pracoviště reprodukční medicíny na Obilním trhu poskytuje zdravotní péči pro celou jižní Moravu. Nachází se v historickém areálu blízko centra města, v dobrých územně-technických podmínkách s vybudovanými vazbami na technickou a dopravní infrastrukturu města. Většina budov pochází z 19. století. V důsledku změn medicínského provozu prošly objekty četnými stavebními úpravami. V posledním desetiletí bylo realizováno několik postupných významných rekonstrukcí areálu.

Nejvýznamnějším objektem areálu porodnice je historická hlavní budova, ve které je soustředěna převážná část medicínského provozu a lůžkové kapacity nemocnice. Postupnou přestavbou tohoto objektu se upravuje provozně dispoziční řešení gynekologického a porodnického provozu do logických vazeb mezi jednotlivými provozními celky, čímž se zvyšuje standard, který má zajistit potřeby léčebného a vyšetřovacího procesu a který má zvýšit komfort pobytu pacientek a novorozenců. V průběhu let 1994 až 2002 byly v tomto objektu vybudovány operační sály, ARO a JIRPN, upraveno bylo pooperační oddělení, dále gynekologická lůžková



jednotka, komplex porodního sálu, komunikační věže v části B a v části A. Provedené stavební úpravy byly realizovány ve čtyřiceti procentech provozní a objemové kapacity objektu.

V roce 2004 došlo k přestavbě stávajících pokojů na třílůžkové s intermediární péčí, čímž bylo dosaženo zvýšeného standardu maximálně tří lůžek na jednom pokoji. Náklady ve výši 646 713,20 Kč byly uhrazeny ze zdrojů nadačního fondu FN Brno – Vita Nova.

Cílem postupně probíhajících úprav je dosáhnout optimálního využití prostorových možností, které objekty s přihlédnutím ke specifickým provozním a komunikačním vazbám nabízejí, tak aby bylo dosaženo modernizací technické infrastruktury a hotelového komfortu pro pacientky. Rekonstruované části objektů tyto vyšší standardy již splňují. Další vyhodnocení využití prostor pro léčebný pobyt bude proveden v souvislosti s rekonstrukcí objektu Gynekologicko-porodnické kliniky v areálu PMDV.

LÉČEBNA PRO DLOUHODOBĚ NEMOCNÉ

Léčebna pro dlouhodobě nemocné v Bílovicích nad Svitavou má za sebou bohatou historii. Postavena byla v roce 1930, nejdříve



sloužila jako ozdravovna pro studenty a učně, později byla přebudována na hotel. Za okupace zde bylo zřízeno plicní sanatorium. Tomuto účelu sloužila pod různými zřizovateli až do roku 2000, kdy bylo Ministerstvem zdravotnictví a Okresním úřadem Brno – venkov rozhodnuto o spojení ústavu s Fakultní nemocnicí Brno. Na základě jednání se zdravotními pojišťovnami zde byla s kapacitou 85 lůžek zřízena léčebna pro dlouhodobě nemocné.

V uplynulých dvou letech byla v LDN provedena rekonstrukce a rozšíření vnitřní vodorovné kanalizace v 1. podzemním podlaží hlavní budovy. Nutnost rekonstrukce páteřní kanalizace byla prokázána kamerovou zkouškou. Výměnu si vyžádalo použité betonové potrubí, které bylo za hranicí životnosti. Náklady ve výši 311 963,30 Kč byly hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

Druhou akcí bylo rozšíření inspekčního pokoje o sociální zařízení. Náklady ve výši 287 956,20 Kč byly opět hrazeny z vlastních zdrojů FN Brno.

Nákupem nové technologie byl vyřešen havarijní stav telefonní ústředny. V uplynulých dnech byla provedena montáž a úprava sdělovacích rozvodů.

O rozvoji objektu léčebny pro dlouhodobě nemocné se zatím neuvazuje, finanční prostředky bude třeba vložit do oprav a údržby. V dalším období strategického plánu se budou hledat možnosti přesunu léčebny do lokality s lepší dostupností a s nižšími nároky na provozní a dopravní obslužnost.

Ing. Petr Woletz

Není chata jako ta naše



Fakultní nemocnice Brno se k 1. lednu 2000 stala vlastníkem chaty (penzionu). Chata se nachází v obci Bělá pod Pradědem, katastrální území Domašov u Jeseníku.

Bělá pod Pradědem je obec, kterou tvoří místní část Adolfovice, Domašov, Bělá a Filipovice. V délce 14 km se rozkládá od Jeseníku po Červenohorské sedlo (1013 m) po obou březích říčky Bělá, která pramení na Videlském sedle v masivu Malého Děda. Obec leží v nenarušeném přírodním prostředí. Je centrem turistického ruchu a křižovatkou tras v prostoru Hrubého Jeseníku. V blízkém okolí lze najít řadu zajímavých míst – Lázně Gräfenberk, Lipová Lázně, Velké Losiny, Karlova Studánka, jeskyně Na Pomezí a Špičáku, lyžařská a turistická střediska na Červenohorském sedle, Ramzová s lanovkou na Šerák (1351 m) či Praděd. Přímo v místní části Filipovice je nově vybudovaný lyžařský areál, v Domašově sportovní a zábavní miniareál a ve střední části obce víceúčelové sportovní hřiště. Do obvodu obce patří přírodní rezervace Filipovické louky, Šumárník, Borek, Vysoký vodopád, Sněžná kotlina a pralesní rezervace Šerák – Keprník – Vozka. Vhodné a scenericky zajímavé jsou cyklotrasy z Červenohorského sedla na Videlské sedlo a pásmem Orlíka na Rejvíz, popřípadě výjezdy na Obří skály nad Ramzovou nebo údolím Keprnického potoka na Šerák. Na těchto trasách jsou nádherné panoramatické výhledy na krajinu. V zimním období se upravují běžecké lyžařské okruhy ve Filipovicích a v Adolfovicích kolem Javoříku. Obec Bělá pod Pradědem je obklopená drsnou, ale romantickou přírodou a je vstupní branou do lyžařských center Pradědu a Červenohorského sedla s výbornými sněhovými podmínkami. Většina nejvyšších vrcholů Jeseníků se nachází v okolí Bělé a právě zde končí zimní sezóna až začátkem měsíce května. Pro brzký západ slunce jsou zde sjezdovky s umělým osvětlením nabízející kvalitní lyžování i ve večerních hodinách. Ti, kteří vyznávají dovolenou jako zdroj nevšedních zážitků, rizika a vysoké hladiny adrenalinu, najdou v blízkém okolí také své místo. Horolezectví, paintball, jízdu na koni, paragliding či vyhlídkové lety.

Zájemci o zdravotní odpočinek mohou využít nabídky léčebných procedur v blízkých Priesnitzových lázních. Chata FN Brno je umístěna na mírném svahu obráceném k severovýchodu, k silnici vedoucí z Jeseníku do Vrbna, ze které je přístupna krátkou vozovou cestou a do údolí s říčkou Bělou. Štíty jsou otevřeny k jihovýchodu a k severozápadu, dvorní průčelí pak k jihozápadu.

Budova je z větší části zděná s podkrovím a sedlovou střechou, z části pak dřevěná, roubená.

Původní část objektu pochází z první čtvrtiny 20. století. Objekt byl užíván k bydlení, později jako rekreační chalupa. Úpravy a rekonstrukce probíhaly v několika etapách. V letech 1986–1989 byl dům podstatně rozšířen, přestavěn a částečně zmodernizován. Od té doby došlo k dalším úpravám. V roce 2001 byla provedena oprava sociálních zařízení, stavba nové studny na pitnou vodu, v roce 2005 byla opravena střecha objektu, v letošním roce je připravena oprava podlah a částečná obnova vybavení pokojů.

Objekt má i malý pozemek, který umožňuje provozování sportovních aktivit.

Chata má 5 pokojů s celkovým počtem 18 lůžek s plným příslušenstvím vhodným pro rodinnou rekreaci s možností týdenního pobytu, případně víkendové rekreace.

APARTMÁN JE VYBAVEN:

- kuchyňkou s lednicí
- elektrickým vaříčem, remoskou, mikrovlnnou troubou
- barevným televizorem
- sprchovým koutem + sociálním zařízením

DOPRAVNÍ SPOJENÍ

- autobus
- vlak
- osobní auto





Popis cesty autem: směr Brno–Bělá pod Pradědem:

Brno–Olomouc, směr Mohelnice–Losiny–Loučná nad Desnou–Kouty nad Desnou–Červenohorské sedlo (i v zimě)–Filipovice–Bělá pod Pradědem, místní část Horní Domašov, křižovatka.

Odbočit vpravo směr Vidly, na křiž, zde je směrovka Penzion Venuše 3 km. Sledujte silnici vpravo pro orientaci nákupní středisko, smíšené zboží, restaurace. Chatu FN Brno najdete asi 150 m před Penzionem Venuše, u parkovací plochy je osazen směrový informační sloupek s označením – chata FN Brno. Objekt se nachází nad chatou Ledenka Letovice, kousek do kopce. Za chatou Ledenka vede štěrková cesta nahoru k chatě asi 80 m. Budova je označena na vikýři nápisem FN Brno, nad dveřmi č. 2.

Popis cesty autobusem: směr Brno–Bělá pod Pradědem:

1. směr Brno–Jeseník. POZOR! Nutno vystoupit na křižovatce Bělá pod Pradědem a tam použít místního autobusu směr Vidly. (Odjezd autobusu Bělá pod Pradědem–Vidly doporučujeme předem zjistit, např. na www.idos.cz.) Výstup na zastávce Penzion Venuše.

Po silnici z kopce dolů asi 150 m je u silnice chata Ledenka Letovice, před ní vede štěrková cesta nahoru 80 m k chatě FN Brno.

2. směr Brno–Olomouc, tam přestoupit na autobus Olomouc–Jeseník (přes Karlovu studánku)–vystoupit penzion Venuše Domašov. Po silnici z kopce dolů asi 150 m je u silnice chata Ledenka Letovice, před ní vede štěrková cesta nahoru 80 m k chatě FN Brno.

Procento obsazení chaty vychází z možného obsazení plného počtu lůžek. Je nutné vzít v úvahu skutečnost, že pokud si podá žádost na rekreaci dvoučlenná rodina, zůstávají 2 lůžka, případně 1 lůžko + 1 přistýlka na pokoji volné. Možnost rekreace byla prostřednictvím odborových organizací nabídnuta i našim bývalým zaměstnancům (důchodcům). Za dobu od roku 2000 se zde v rámci rekreace vystřídala řada zaměstnanců i se svými rodinami a mnozí z nich se sem rádi vracejí.

*Za chatovou komisi zpracovala
Mgr. Jana Marounková*



PŘEHLED POČTU REKREANTŮ:

rok	Počet rekreantů	Z toho dětí	Počet rekreačních dnů	Průměrné % obsazení
2001	225		1391	21,17 %
2002	456		2195	34,00 %
2003	459	106	2464	37,40 %
2004	514	134	2998	45,65 %
2005	522	128	2795	42,54 %

Sedm otázek pro nového ministra



MUDr. Tomáš Julínek

MUDr. Tomáš Julínek

se narodil 7. listopadu 1956 v Brně. Zde studoval i Lékařskou fakultu Masarykovy univerzity, na níž v roce 1982 promoval. Téhož roku nastoupil do plicní léčebny v Jevíčku, další praxi anesteziologa získával pak v nemocnici ve Svitavách. Od roku 1986 pracoval jako sekundární lékař na Anesteziologicko-resuscitační klinice Fakultní nemocnice u svaté Anny v Brně. V roce 1991 byl jmenován primářem ARO nemocnice v Ivančicích. V letech 1992–1994 zde zastával rovněž funkci náměstka ředitele. Od roku 1994 do roku 1998 pracoval jako ředitel této nemocnice. Od roku 1996 je členem ODS. Dne 4. září 2006 byl jmenován ministrem zdravotnictví a abdikoval na funkci předsedy senátního klubu ODS.

Stal jste se ministrem. Naplnily se tím vaše politické i osobní ambice?

Funkci ministra nevnímám jako další krok ve své kariéře, ale jako příležitost naplnit své vize. Můj pracovní život začal poznáním neutěšeného stavu českého zdravotnictví. Uvědomoval jsem si však, že změnit ho jako řadový lékař budu moci jen velmi těžko. Proto jsem se nejdříve stal ředitelem nemocnice, pak jsem se dostal k politice, k senátnímu křeslu a nakonec až k postu ministra.

To však nebyl primární cíl, tím je změnit chod věcí. Současná politická situace to ale trochu komplikuje. Existuje totiž určitá nejistota, že moje vize nebudu moci realizovat. Jsem závislý na politické situaci, na rozložení politických sil.

Dá se tedy říci, že moje ambice politické ani osobní se nenaplnily, protože mou politickou a osobní ambicí je realizovat změny tak, jak jsem je představil před třemi lety, kdy jsem se v ODS stal nositelem představ o změně českého zdravotnictví, tedy stínovým ministrem.

Jak v současnosti vypadá vaše práce na ministerstvu?

Současná politická realita není jednoznačná. Na ministerstvu jsem nicméně zahájil práci tak, jako kdybych měl ve funkci setrvat celé období. Nedovedu si představit, že bych si práci naplánoval jen na měsíc.

Problémy českého zdravotnictví se v poslední době a před volbami staly novinovým „headlinem“, a proto bych rád dal na všechny otázky a pochybnosti jasnou a konkrétní odpověď. Nejen na to, ale především na start všech potřebných změn potřebuji ale celé funkční období.

Co vám chybí v českém zdravotnictví, ať už v systému nebo v lidech, kteří ten systém zosobňují?

Již jako lékař jsem pochopil, že bez partnerství s pacientem žádný problém nevyřeším. Zjistil jsem totiž, že řešit problém jen z pozice síly nebo z pozice člověka, který ví, jak s chorobou nakládat, nestačí. Každý lékař potřebuje součinnost s pacientem. To on musí hrát ve svém onemocnění významnou roli, on musí umět projevít svou vůli, on musí znát svoje práva svou pozici, ale také svou odpovědnost. Lékař má na druhé straně odpovědnost za poskytnutí maximálně profesní služby, ale není tam, aby dělal klíčová rozhodnutí o životě, zdraví a dalších věcech svého pacienta.

To, co tedy v našem zdravotnictví bohužel přetrvává už od dob komunismu a znovu bylo posíleno v poslední době, je názor, že lékař je jediný, kdo rozhoduje o osudu pacienta. A to je velký omyl, velká chyba zdravotníků.

Chci, aby zdravotnictví bylo vnímáno jako služba jako každá jiná, aby v něm platila stejná pravidla jako při poskytování jiných služeb. Poskytování zdravotní péče se nevymyká ani ekonomickým, ani sociálním, ani společenským zákonitostem.

Jaký je váš názor na zákon o neziskových nemocnicích?

Zákon je poslaneckou iniciativou a díky předvolebnímu boji se stal jakousi ikonou, čímsi, co vyřeší všechny problémy, zákonem, jež transformuje celý systém zdravotní péče v České republice. Nejenže je tato představa mylná, mimo to obsahuje zákon i celou řadu vážných chyb, které mohou ve zdravotnictví způsobit chaos. Samotný vznik neziskových organizací mi ale nevadí a i můj návrh zákona o zdravotnických zařízeních umožňuje, aby na trh poskytování zdravotní péče mohly vstoupit všechny typy právnických subjektů. Následně se ukáže, který statut je výhodnější, který budou majitelé nebo zřizovatelé preferovat.

Jaké jsou tedy vaše základní principy existence poskytovatelů zdravotní péče?

Zákon o zdravotnických zařízeních by všem potenciálním zřizovatelům či majitelům nejen garantoval rovné podmínky vzniku, ale především by obsahoval závazná kritéria státu pro udělení licence. Tedy taková kritéria, která by zaručovala kvalitu poskytované péče. Právní subjektivitu si zvolí samo zdravotnické zařízení.

Jaký je, dle vašeho názoru, význam médií?

Obrovský. Můj předchůdce v médiích vytvořil dojem, že jakmile udělá ministr zdravotnictví nějaké rozhodnutí, dramaticky a obra-



tem se toto rozhodnutí promítne v jeho resortu. Tak to ale nefunguje. Většina rozhodnutí, i ministrových, má obrovskou setrvačnost. Pokud je to rozhodnutí navíc nepromyšlené nebo populistické, často se až se značným zpožděním zjistí jeho negativní dopad.

Dojem, že resort zdravotnictví je oblastí, v níž je možné direktivou něco okamžitě změnit, je zcestný. Lidé mají své zvyky, tradici a již zmíněnou setrvačnost, a to jak pacienti, tak lékaři. Jejich motivace se mění jen s opravdu silným podnětem.

Střídá-li se jeden příkaz za druhým, vzbuzuje to naopak zmatek, nejistotu a neklid. Mým úkolem na ministerstvu je proto teď vysvětlit médiím, že opravdu změnit některá nařízení svého předchůdce či nastartovat změnu je možné jen postupně, a aby to bylo provedeno řádně, vyžádá si to svůj čas.

Rád bych ještě doplnil, že roli médií vnímám velmi pozitivně. Práce ministra s jejich zástupci musí být férová, a i když jsou média lačná po rychlých řešeních, tak stejně jako nemoc nemá jednoduchá okamžitá řešení, nemají je ani ministru nápravná opatření. Ve zdravotnictví je to komplikovanější o rozměr strachu z nemoci a ze smrti vůbec. Ten mění lidské chování a násobí tak tlak médií.

Umíte odpočívat, a pokud ano, jak?

Mám-li před sebou tak náročný úkol jako třeba nyní, pak neodpočívám, jak bych si představoval. Do daného úkolu vkládám totiž veškerou energii.

*Za rozhovor děkuje
Mgr. et Bc. Anna Nesvadbová*

Rozhovor s obchodním a provozním ředitelem společnosti Profiterm s.r.o.



René Mydlarčík

Jak dlouho jste ve funkci, s jakými cíli jste do ní nastupoval a jak se vám je doposud daří plnit?

Ve společnosti ®PROFITERM MORAVA s.r.o. pracuji sedmým rokem. Za tu dobu jsem měl možnost získat zkušenosti z různých pracovních pozic a úrovní řízení. Tyto zkušenosti jsou dobrým pomocníkem při plnění úkolů na mé současné pozici.

Před příchodem do společnosti ®PROFITERM MORAVA s.r.o. jsem tři roky vedl českou pobočku rakouské společnosti Sumetzberger, která vyrábí systémy potrubní pošty. Vzhledem k zájmu společnosti Sumetzberger o sjednocení světové strategie „dealerského“ způsobu prodeje v jednotlivých zemích bez vlastních poboček, převzala aktivity tohoto zastoupení v ČR právě společnost ®PROFITERM MORAVA s.r.o.

Zajistit naší společnosti pevné postavení na trhu vždy bylo a nadále i zůstává mým cílem. Díky týmové práci se nám tento cíl daří plnit a vzhledem k dosaženým úspěchům a rozvoji společnosti v ČR jsme se prostřednictvím nově založených společností ®PROFITERM SLOVAKIA s.r.o. a ®PROFITERM POLAND Sp. z o.o. rozhodli rozšířit naše aktivity i do Slovenské a Polské republiky.

Mou snahou je neustálý (nikoli překotný) růst těchto společností využitím potenciálu jednotlivých trhů a potenciálu spolupracovníků včetně získaného know-how, upevňování naší pozice v jednotlivých oblastech podnikání a promyšlené rozšiřování o oblastí nové. Obecně by se to dalo nazvat prosperitou naší společnosti.

Čím se vaše společnost zabývá?

®PROFITERM MORAVA s.r.o. je již od roku 1994 aktivní v třech nosných oblastech podnikání. Společnost je čistě česká a vlastní dostatečné finanční zdroje pro své aktivity. Různorodost činností chrání naši společnost před výkyvy v jednotlivých oblastech.

Prvním oborem naší činnosti jsou technická zařízení budov, především jde o zdroje tepla – kotelny, výměňkové stanice, měření a regulace, vzduchotechnika atd.

Druhou oblastí, která v současné době nabývá v naší společnosti na svém významu a rozvoji, je oblast developmentu a facility managementu, zahrnující realizaci developerských projektů výstavby, prodeje, pronájmu a správy budov.

Pneumatické transportní systémy – potrubní pošta Sumetzberger, pro kterou má naše společnost výhradní zastoupení pro Českou, Slovenskou a Polskou republiku, uzavírá portfolio našich činností.

Zaměřujeme se především na náročné projekty a zakázky, které připravuje a realizuje tým zodpovědných a kompetentních pracovníků. Veškerá technologická řešení vytváříme pro naše zákazníky na míru dle jejich představ a potřeb.

V daných oborech poskytujeme našim zákazníkům vždy komplexní služby počínaje studií, návrhem, projektem, přes dodávku zařízení včetně instalace a samozřejmě je i následný záruční a pozáruční servis.

Pro udržení konkurenceschopnosti naší společnosti jsme cítili potřebu neustále zvyšovat vlastní produktivitu, snažit se redukovat náklady a samozřejmě uspokojovat potřeby zákazníků kvalitně odvedenou prací. Proto jsme se před třemi lety rozhodli zavést systém

řízení jakosti s certifikací od společnosti Lloyd's Register Quality Assurance.

Za samozřejmé považujeme podporu neziskových a charitativních projektů. ©PROFITERM podporuje projekt adopce na dálku – vzdělávání dětí v rozvojových zemích, dětský fond UNICEF, tělesně postižené spoluobčany, ekologické aktivity v oblasti udržitelného rozvoje, přispívá na ochranu ohrožených zvířat a také sponzoruje volnočasové a sportovní aktivity dětí a dospělých.

Je pro vás existence potrubní pošty v dnešní moderní době samozřejmostí?

Z našeho odborného pohledu ano, samozřejmě v konkrétních oblastech svého využití. Potrubní pošta jako transportní systém určený pro přepravu dopisů či jiných dokumentů se v dnešní době elektronických médií a podpisů využívá jen okrajově. Dnešní systémy slouží především k přepravě různorodého materiálu (především vzorků), který nelze převést do digitální podoby. Žádný jiný systém nedokáže tak rychle, levně a bezpečně transportovat na velké vzdálenosti např. vzorky z oddělení do laboratoří. Možnost centralizace laboratoří a snižování stavu personálu a přístrojového vybavení jsou dalšími aspekty pro používání potrubní pošty.

Z hlediska velikosti systémů a počtů přepravených vzorků hrají jednoznačně prim ve využití potrubní pošty zdravotnická zařízení, ve kterých slouží především k přepravě biologických vzorků z odběrných míst do laboratoří. Rychlost, jednoduchost a spolehlivost této přepravy tak nemocnicím výrazně snižuje provozní náklady spojené s transportem vzorků a umožňuje jejich analýzu ve velice krátkém čase.

Podobné využití má i v průmyslových podnicích, kde rychlost a spolehlivost odběru vzorku z výrobního procesu a jeho doručení k analýze do laboratoří hrají velice důležitou roli pro kvalitu výroby s nízkými náklady.

Pro zcela jiný účel je využívána např. v hypermarketech a supermarketech, bankách, čerpacích stanicích či multikinech. Zde představuje sofistikovaný bezpečnostní systém přepravy peněz z pokladen do trezorů či trezorových místností a šetří tím náklady spojené s nutností vyššího stupně zabezpečení – ochranná služba, vyšší pojistné apod.

Myslíte, že si potrubní pošta dobývá, nebo snad už dobyla, své místo na slunci?

Ona potrubní pošta jako transportní systém se od svého vzniku stále vyvíjela. Bohužel v letech nedávno minulých byl v České republice tento vývoj ochromen a jediný systém potrubní pošty dodával na náš trh český výrobce. Tento systém spojující pouze dvě místa mezi sebou, v malé dimenzi a kovovém provedení vyhovoval pouze úzkému okruhu uživatelů především z oblasti hutního průmyslu.

Mezitím se v zahraničí tento systém postupně měnil a přizpůsoboval novým potřebám zákazníků. Materiál jízdního potrubí se změnil z kovu na plast, dimenze se zvětšila z původních 60 mm až k dnešním 110 a 160 mm či výjimečně i 320 a 500 mm. Nové systémy potrubní pošty umí propojit mezi sebou libovolný počet stanic pro zasílání „každý s každým“ na relativně libovolné vzdálenosti. Systémy jsou řízeny průmyslovými řídicími jednotkami a monitorovány dálkově z kteréhokoli místa na světě. Bezpečnostní systémy potrubní pošty dnes umí využívat technologii bezkontaktní identifikace RFID (identifikace uživatele, přepravního pouzdra, materiálu atd.) a vývoj jde stále kupředu.

Souhrn těchto nových možností dává potrubní poště potenciál být nenahraditelným transportním systémem pro mnoho oblastí. Mezi naše zákazníky z oblasti zdravotnictví patří FN Brno Bohunice, VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Motol, IKEM Praha, Masarykova nemocnice Ústí nad Labem, MOÚ Brno, Krajská nemocnice Tomáše Bati Zlín, Nemocnice Chrudim, ON Náchod a další. Z řad supermarketů jsou to řetězce Makro/Metro, Tesco, Hypernova atd. Mezi průmyslové podniky využívající potrubní poštu se řadí např. Třinecké železářny a.s., Mondi (Sepap) Štětí, Precheza a.s. Přerov, OLMA a.s. Olomouc apod.

Má dnešní podoba a systém potrubní pošty alespoň něco společného se svojí prababičkou z minulých staletí?

Minimálně název ... a dále mají stále společné to hlavní a tím je princip fungování, tzn. transport přepravního pouzdra přetlakem či podtlakem vzduchu v jízdním potrubí mezi odesílací a přijímací stanicí. Toto je základní a asi i jediné, co mají společného.

Vše ostatní, jako je její využití, způsoby konstrukce, řízení atd., je již dnes v mnohém jiné než v prvopočátcích. Používají se nové materiály, jiné výrobní postupy, slouží k jiným účelům využití.

Je to obdobné jako bychom srovnávali telefon v počátcích a dnes ... princip je stejný, ale možnosti využití jsou daleko širší.

Kde všude může obyčejný člověk potrubní poštu hledat?

Slovo „hledat“ je zvoleno opravdu dobře, jelikož potrubní pošta bývá většinou skryta zrakům veřejnosti. V nemocnicích jsou stanice umístěné především na pracovištích sester či v laboratořích, v průmyslových podnicích na provozech a v laboratořích a v hypermarketech skryté u pokladen a v trezorech. Jízdní potrubí je vedeno většinou pod podhledy, ve stoupačkách, kolektorech, pod zemí, na potrubních mostech apod., většinou v šedé či bílé barvě potrubí. Takže člověk neznalý si jí ve většině případů ani nevšimne.

Naše systémy nemají zaujmout svojí okázalostí nebo snad dokonce překážet, našim cílem a jejich účelem je neviditelně sloužit.

Quo vadis? aneb jakou budoucnost byste rád pro vaši společnost?

Perspektivní budoucnost se jmenuje ©PROFITERM MORAVA s.r.o. – perspektivní pro naše zákazníky a perspektivní pro nás. Pouze při sladění požadavků obou stran může jakákoliv společnost prosperovat a být úspěšná. Toto samozřejmě není jediná, leč základní podmínka.

Je pro nás důležité umět naslouchat přání zákazníků, umět je splnit a tím umožnit další rozvoj naší společnosti. I nadále budeme na přední místo klást kvalitu naší odváděné práce, odbornost a dobré pracovní zázemí našich lidí, budeme brát ohled na životní prostředí a podporovat charitativní a neziskové organizace.

Prostě budoucnost takovou, abychom kdykoli při pohledu zpět mohli říci to, co můžeme po třinácti letech říci nyní: „Odvádíme dobrou práci“.

*Za rozhovor děkuje
Mgr. et Bc. Anna Nesvadbová*

PROFITERM
® **MORAVA**

Poučení z vinného kmene



Krom strojírenského veletrhu patří k podzimu v Brně i vinobraní a burčák. Všechno, co se kolem vína, této jedné z nejstarších kulturních rostlin, děje, nese v sobě zvláštní symboliku. Vinný kmen, jedna z částí „hlavy“ – vinného keře, je předlohou mnoha známých i méně známých podobenství. Tím, kdo v něm hledá moudrost, nejsem tedy ani první a věřím, že ani posledním.

Vinný keř roste jako nenápadná, takřka nevzhledná křovina, celoročně ošetřovaná vinařovou péčí. K té patří i něco zvláštního – odstraňování rosných kořenů. Jak jsem si nechal vysvětlit, respektive jak jsem pochopil, má se celá věc s rosnými kořeny asi takto: po zasazení zapouští dřevina jednak kořen hluboko kolmo do země, ale krom toho z kmene vyrůstají i mělce pod povrchem půdy vodorovně se táhnoucí „rosné kořeny“. Tyto kořeny zachycují vláhu z rosy, která je vláhou snadno dosažitelnou, snadněji než tím, že by bylo třeba hnát kořen až málem kamsi do Austrálie. Pokud je dost vláhy z rosy, kmen (lenošný jako člověk) se o růst svého hlavního hloubkového kořene příliš nestará. Ony rosné kořeny ovšem starostlivý vinař surově vylamuje! Ta zdánlivá bezcitnost má však svůj dobrý důvod. Rostoucí keř je zbaven možnosti spoléhat se na jednoduchou vláhu ranní rosy, která sice obvykle bývá, ale může stejně tak dobře nastat, že nebude. Ulámaním rosných kořenů nutí hospodář keř k tomu, aby hledal hlouběji a tam nalézal jistější, spolehlivější zdroj potřebné vláhy. Zdá se mi, že právě toto vinařovo úsilí je zvláštním podobenstvím. Je to obraz něčeho, co může člověk klidně potkat nebo prožít ve svém vlastním životě. I v životě jde rovněž o to, kde bude člověk hledat potřebné jistoty, opory či zdroje. I zde se člověku pochopitelně na první pohled nabízí spousta věcí, které jsou právě tak jednoduché a samozřejmé jako ona ranní rosa. Je to něco, co prostě je, co stačí bez zvláštní námahy brát a z toho a pro to žít. Jenomže, jak již tomu bývá, i tato rosa může někdy přestat padat. Rostlina i člověk musí v takový čas dokázat žít z nějakých hlubších zdrojů nebo uschne. Při poslechu vzpomínek mnoha lidí, kteří v životě museli přetrpět mnoho ztrát a porážek je možno zaslechnout právě tento motiv:

to všechno je vedlo k tomu, že hledali ony zdroje a jistoty jinde, hlouběji. A našli. Každá ztráta byla takovým násilným zásahem, který je zbavil něčeho, s čím by se byli bývali spokojili a u čeho by zůstali. Ztráty a rány tak v jejich vzpomínkách vyznívají takřka jako dobrodiní! To je zvláštní způsob interpretace překážek. Bývá to vyjádřeno i výstižným úslovím – „co tě nezabije, to tě posílí“. V dějinách lidského myšlení stál patrně tento způsob výkladu smyslu „protivenství“ a problémů na pozadí náboženské představy, že ono „Něco“, ve které člověk věřil, ho směřuje k něčemu lepšímu, i když mu ztrpčuje život. Je to představa, že to, co člověku mění a kříží plány, není dílo zlomyslných nepřátel, nýbrž dobrého vinaře, který to s danou rostlinou myslí dobře a vede ho tím jen k tomu, aby hledal dále a hlouběji. Toto zvláštní pochopení životních nesnází nelze nikomu nijak vědecky dokázat nebo dokonce vnutit. Je možno pouze připomenout, že naše často používané slovo „problém“, mající nepříjemnou příchuť, pochází z řečtiny, a znamená tam původně „předhozenou věc“ ve smyslu „příležitost“. Tedy rovněž cosi v podstatě kladného.

Místem, na kterém může člověk o nějaký svůj rosný kořen přijít, může být klidně i nemocnice. Vedle těch, kteří tam něco ztraceného naleznou, budou vždy i ti, kteří se dozví, že už nebudou moci to a ono, že je konec s tím a šmytec s oním. Pak je třeba zapustit kořen životního elánu rovněž hlouběji. Do oblasti tohoto podobenství patří konečně i jedna vychovatelská moudrost, která zní na první poslech rovněž divně: „Pro své děti uděláš dobře, když jim dopřeješ trochu hladu a zimy.“ I jednoduché pohodlí je velký rosný kořen.

Všechny možné životní ztráty si člověk sám pro sebe může vyložit, jak chce. Může hořekovat nad krutým osudem či poměry nebo za nimi vidět vinaře s nožem, který nemá zahubit, nýbrž posílit. Nakonec i sama naše fyzická existence je takový rosný kořen, jak by nám jistě řekl novoplatonský myslitel. Tak daleko bych přece jenom ale nešel ...

Nechť vám tedy celý příběh projede hlavou při každém otvírání vinné láhve a také to, že se zrodilo díky hluboko zapuštěnému kořeni.

Mgr. Milan Klapetek



Naše nástroje hrají v rukou lékařů a sester již 120 let

120 let usilujeme o totéž, co houslaři po staletí – o vytvoření jedinečného výrobku mimořádných vlastností. Naše produkty jsou dílem vynikajících vědců, kteří využívají unikátních světových technologií. Naším cílem je zvýšení efektivity a kvality lékařského zákroku. 120 let existence značky Johnson&Johnson ve světě je zárukou špičkové úrovně. V České republice si to můžete ověřovat již 15 let.

Skvělý nástroj docení
nejen umělec, ale i lékař...

POMÁHÁME LÉČIT EFEKTIVNĚ

Johnson & Johnson s.r.o.

- **PŘEPRAVA MATERIÁLŮ V PŘEPRAVNÍM POUZDŘE**
(VEŠKERÉ BIOLOGICKÉ VZORKY, INFÚZNÍ ROZTOKY, TRANSFÚZNÍ PŘÍPRAVKY, CYTOSTATIKA, LÉKY, RENTGENOVÉ SNÍMKY, DOKUMENTACE, DROBNÝ ZDRAVOTNICKÝ MATERIÁL APOD.) MEZI STANICEMI POTRUBNÍ POŠTY NAVZÁJEM A DO LABORATOŘÍ
- **HMOTNOST JEDNÉ ZÁSILKY AŽ 5 KG**
- **DORUČENÍ ZÁSILKY BĚHEM MINUTY**
- **JEDNODUCHÉ OVLÁDÁNÍ POTRUBNÍ POŠTY**
PROSTŘEDNICTVÍM KLÁVESNICE NEBO AUTOMATICKY
- **INSTALACE DO NOVÝCH I STÁVAJÍCÍCH OBJEKTŮ**
- **TICHÝ, SPOLEHLIVÝ, RYCHLÝ A ÚSPORNÝ PROVOZ**
- **RYCHLÁ NÁVRATNOST INVESTICE, DLOUHODOBÉ PROVOZNÍ ÚSPORY, ZEFEKTIVNĚNÍ PROVOZU NEMOCNICE, ÚSPORA ČASU KVALIFIKOVANÉHO PERSONÁLU, NÁHRADA POMOCNÉHO PERSONÁLU**



www.profiterm.com

POTRUBNÍ

POŠTA

PRO ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ

- **SYSTÉMY POTRUBNÍ POŠTY SUMETZBERGER**
- **TECHNICKÁ ZAŘÍZENÍ BUDOV**
- **DEVELOPMENT A FACILITY MANAGEMENT**

PROFITERM
®
MORAVA

NÁVRH ● PROJEKCE ● REALIZACE ● SERVIS