

RK-15-2023-03, př. 1

počet stran: 97



# Strategický plán rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina

## Obsah

|       |                                                                                      |    |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1     | Mise a vize strategie.....                                                           | 5  |
| 1.1   | Mise.....                                                                            | 5  |
| 1.2   | Vize .....                                                                           | 5  |
| 2     | Cíle dokumentu strategický plán rozvoje zdravotnictví .....                          | 6  |
| 3     | Charakteristika území kraje.....                                                     | 8  |
| 3.1   | Popis sídelní struktury v kraji .....                                                | 8  |
| 3.2   | Demografická situace .....                                                           | 11 |
| 3.3   | Zdravotní stav obyvatelstva .....                                                    | 13 |
| 3.4   | Dostupnost zdravotnického vzdělání .....                                             | 13 |
| 3.4.1 | Přehled středních škol – zdravotnické obory .....                                    | 14 |
| 3.4.2 | Vyšší odborné školy .....                                                            | 14 |
| 3.4.3 | Vysoké školy .....                                                                   | 14 |
| 4     | Primární péče .....                                                                  | 16 |
| 4.1   | Lidské zdroje v primární péči .....                                                  | 16 |
| 4.1.1 | Podpora specializačního vzdělávání všeobecných praktických lékařů a pediatrů .....   | 18 |
| 4.2   | Rozsah a dostupnost primární péče .....                                              | 18 |
| 4.2.1 | Počty poskytovatelů primární péče okresu Jihlava dle míst poskytování .....          | 19 |
| 4.2.2 | Počty poskytovatelů primární péče okresu Havlíčkův Brod dle míst poskytování .....   | 21 |
| 4.2.3 | Počty poskytovatelů primární péče okresu Pelhřimov dle míst poskytování .....        | 23 |
| 4.2.4 | Počty poskytovatelů primární péče okresu Třebíč dle míst poskytování .....           | 25 |
| 4.2.5 | Počty poskytovatelů primární péče okresu Žďár nad Sázavou dle míst poskytování ..... | 27 |
| 4.3   | Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura v primární péči.....                  | 29 |
| 4.3.1 | Podpora zajištění stomatologické péče .....                                          | 29 |
| 5     | Specializovaná ambulantní péče .....                                                 | 30 |
| 5.1   | Lidské zdroje v ambulantní péči .....                                                | 31 |
| 5.2   | Rozsah a dostupnost ambulantní péče .....                                            | 33 |
| 5.3   | Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura v ambulantní péči .....               | 38 |
| 6     | Přednemocniční neodkladná péče .....                                                 | 39 |
| 6.1   | Lidské zdroje v přednemocniční péči.....                                             | 39 |
| 6.1.1 | Průměrný přepočtený evidenční počet zaměstnanců k 4Q. 2022 .....                     | 39 |

|       |                                                                        |    |
|-------|------------------------------------------------------------------------|----|
| 6.1.2 | Počet lékařů ZZS.....                                                  | 40 |
| 6.2   | Rozsah a dostupnost přednemocniční péče .....                          | 41 |
| 6.3   | Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura .....                   | 43 |
| 6.3.1 | Vzdělávací a výcvikové středisko Zdravotnické záchranné služby.....    | 43 |
| 6.3.2 | Výjezdové základny .....                                               | 43 |
| 7     | Lůžková péče .....                                                     | 44 |
| 7.1   | Lidské zdroje v lůžkové péči .....                                     | 45 |
| 7.1.1 | Počet zaměstnanců nemocnic zřizovaných krajem .....                    | 45 |
| 7.1.2 | Počty zaměstnanců v nemocnicích zřizovaných krajem.....                | 46 |
| 7.1.3 | Náborové příspěvky .....                                               | 50 |
| 7.1.4 | Podpora školitelů v rámci rezidenčního vzdělávání .....                | 53 |
| 7.1.5 | Další druhy zaměstnaneckých benefitů .....                             | 53 |
| 7.2   | Rozsah a dostupnost lůžkové péče .....                                 | 54 |
| 7.2.1 | Počty lůžek v nemocnicích dle jednotlivých odborností a oddělení ..... | 55 |
| 7.2.2 | Kvalita a bezpečí .....                                                | 56 |
| 7.2.3 | Vzájemná spolupráce nemocnic zřizovaných krajem .....                  | 57 |
| 7.2.4 | Jednodenní péče.....                                                   | 57 |
| 7.2.5 | Společný lůžkový fond .....                                            | 57 |
| 7.2.6 | Následná lůžková péče .....                                            | 58 |
| 7.2.7 | Dlouhodobá lůžková péče .....                                          | 61 |
| 7.2.8 | Spolupráce v oblasti specializované péče .....                         | 62 |
| 7.2.9 | Další významná specializovaná pracoviště nemocnic zřizovaných KV ..... | 68 |
| 7.3   | Výsledky z jednání primářů vybraných oddělení .....                    | 73 |
| 7.3.1 | Neurologie .....                                                       | 73 |
| 7.3.2 | Chirurgie .....                                                        | 74 |
| 7.3.3 | Infekční lékařství .....                                               | 74 |
| 7.3.4 | Pediatric .....                                                        | 75 |
| 7.3.5 | Gynekologie a porodnictví.....                                         | 75 |
| 7.3.6 | ARO.....                                                               | 76 |
| 7.3.7 | ORL .....                                                              | 76 |
| 7.3.8 | Interní obory .....                                                    | 77 |
| 7.4   | Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura v lůžkové péči.....     | 77 |

|        |                                                              |    |
|--------|--------------------------------------------------------------|----|
| 7.4.1  | Nemovitý majetek.....                                        | 77 |
| 7.4.2  | eHealth .....                                                | 81 |
| 7.4.3  | Jednotný NIS .....                                           | 81 |
| 7.4.4  | Virtuální radiologie.....                                    | 81 |
| 8      | Další oblasti poskytované péče.....                          | 83 |
| 8.1    | Paliativní péče.....                                         | 83 |
| 8.2    | Psychiatrická péče .....                                     | 83 |
| 8.3    | Lékařská pohotovostní služba a prohlídky těl zemřelých ..... | 83 |
| 8.4    | Ostatní lůžková péče .....                                   | 85 |
| 8.5    | Protialkoholní záchytná služba .....                         | 86 |
| 8.6    | Zdravotně-sociální pomezí .....                              | 86 |
| 9      | SWOT analýza, její vyhodnocení a stanovení strategie .....   | 88 |
| 9.1    | SWOT analýza .....                                           | 88 |
| 10     | Strategie rozvoje zdravotnictví .....                        | 90 |
| 10.1   | Definice prioritních oblastí strategie.....                  | 90 |
| 10.1.1 | Priority a strategické cíle programové části .....           | 90 |
| 11     | Závěr.....                                                   | 95 |

# 1 Mise a vize strategie

Systém zdravotní péče v České republice je založen na poskytovatelích a objednatelích zdravotní péče. Objednateli zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění jsou pro své klienty zdravotní pojišťovny. Poskytovatelé zdravotní péče jsou ze soukromého, státního, veřejného i nestátního sektoru. Kraj Vysočina se podílí na poskytování zdravotní péče skrze své zřízené příspěvkové organizace, a to v segmentu lůžkové péče a přednemocniční neodkladné péče.

## 1.1 Mise

Kraji je dána zákonná povinnost pečovat o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů. Nedílnou součástí kvality života je dostupná a kvalitní zdravotní péče (lékařská i nelékařská). Kraj Vysočina se podílí na poskytování zdravotní péče zejména jako zřizovatel pěti nemocnic a zdravotnické záchranné služby.

## 1.2 Vize

Péče poskytovaná v nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina bude na úrovni, která odpovídá standardům 21. století. Kraj Vysočina se snaží k dosažení této úrovně vytvářet personální i materiálně technické předpoklady.

Úzce specializovaná péče bude zajištěna ve spolupráci se specializovanými pracovišti. Kraj Vysočina bude v rámci svých možností podporovat zajištění primární péče.

## 2 Cíle dokumentu strategický plán rozvoje zdravotnictví

Strategický plán rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina je aktualizován z několika důvodů: Hlavními důvody je aktualizace údajů demografického vývoje, posouzení dlouhodobě udržitelné zdravotní péče, reflexe ekonomické situace a reakce na současnou situaci na trhu práce zdravotníků.

Zdraví obyvatel je základní podmínkou prosperity státu a potažmo regionu, úspěšnosti a spokojenosti jeho obyvatel. Péče o zdraví je průřezová, mezisektorová funkce a její zajištění je závislé na koordinaci všech složek společnosti. Prostředkem je konsensus o cílech a vůli jich dosáhnout a o cestách, jakými se bude realizovat.

Strategická podpora zdraví je nedílnou součástí práce kraje spolu s ostatními představiteli veřejné správy a dalšími aktéry.

Strategický plán rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina představuje základní systémový rámec v oblasti veřejného zdravotnictví kraje, pomocí něhož chce kraj stabilizovat zdravotní služby v kraji, je základním strategickým dokumentem zdravotní politiky Kraje Vysočina.

Na základě závěrů vybraných analýz současného stavu a dalších informací byla navržena programová část, která definuje, co by mělo být v následujícím období od roku 2022 primárně řešeno.

### **Strategický cíl:**

Spokojenost s poskytovanou zdravotní péčí souvisí s odpovědí na otázku, zda jsou zajištěny potřeby z pohledu následujících oblastí:

- (a) lidské zdroje ve zdravotnictví;
- (b) rozsah a dostupnost poskytované zdravotní péče;
- (c) kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura.

Kraj Vysočina zřizuje osm poskytovatelů zdravotních služeb:

- Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace, (dále také „NEHB“),
- Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, (dále také „NEJI“),
- Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace, (dále také „NENM“),
- Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace, (dále také „NEPE“),
- Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace, (dále také „NETR“),

- Zdravotnická záchranná služba Kraje Vysočina, příspěvková organizace, (dále také „ZZS KV“),
- Dětské centrum Jihlava, příspěvková organizace, (dále také „DC“),
- Trojlístek – centrum pro děti a rodinu Kamenice nad Lipou, příspěvková organizace, (dále také „Trojlístek“).

Klíčovou roli v lůžkové péči, ale i v odborné ambulantní péči v kraji, hrají nemocnice zřizované Krajem Vysočina. Ty se rozhodnou měrou podílejí i na zajištění péče formou lékařské pohotovostní služby (dále LPS) v oboru všeobecné praktické lékařství a pediatrie. V obou oborech jsou zpravidla jedinými poskytovateli služeb mimo ordinální hodiny lékařů. Zejména v oboru všeobecné praktické lékařství je péče mimo ordinální hodiny převážně zajišťována lékaři z nemocnic.

Mezi prioritní oblasti také patří paliativní péče, a proto by v kraji měla vzniknout ucelená síť komplexní paliativní péče.

Přednemocniční neodkladnou péči v kraji zajišťuje Zdravotnická záchranná služba Kraje Vysočina, příspěvková organizace, v rámci 21 výjezdových základen. Síť základen je dostačující a nebude se dále rozšiřovat. Nadále se bude modernizovat a obnovovat. V zájmu kraje je také udržet vzletovou skupinu zdravotnické záchranné služby.

Zpracovatelem zdravotního plánu je Odbor zdravotnictví Krajského úřadu Kraje Vysočina ve spolupráci se zřizovanými poskytovateli zdravotních služeb.

## 3 Charakteristika území kraje

### 3.1 Popis sídelní struktury v kraji

Vysočina je pátý největší region České republiky a její rozloha činí 6 796 km<sup>2</sup>. Zabírá zhruba 9 % celkové plochy státu.

Název kraje přímo napovídá, že se nachází na podstatné části Českomoravské vrchoviny – geomorfologické oblasti na pomezí Čech a Moravy s typickou zvlněnou krajinou o nadmořské výšce 530 m n. m. Nejvyšším vrcholem v kraji je Javořice u Telče (837 m n. m.).

Podhorský ráz kraje s sebou nese také velmi ojedinělý styl osídlení. Průměrnou obcí Kraje Vysočina je malá vesnice do 800 obyvatel, nepříliš vzdálená od místního centra.

Celkem má kraj 504 025 obyvatel (k 31. 12. 2021). Na jednom čtverečním kilometru žije 75 obyvatel, což je třetí nejnižší číslo mezi českými kraji. Kraj Vysočina je tak svým charakterem osídlení nejvenkovštější region Česka.

Krajským městem Kraje Vysočina je Jihlava (nejvýše položené krajské město). Kraj se administrativně člení na 15 správních obvodů obcí s rozšířenou působností.

Sídelní struktura kraje je velmi rozdrobená a je charakteristická velkým počtem populačně malých sídel. Na jedno sídlo (část obce), kterých je v území 1 402, připadalo na počátku roku 2020 průměrně pouze 363 obyvatel, tedy jen o málo více než byla polovina republikového průměru (v ČR je to 709 obyvatel). Sídla jsou integrována do 704 obcí.

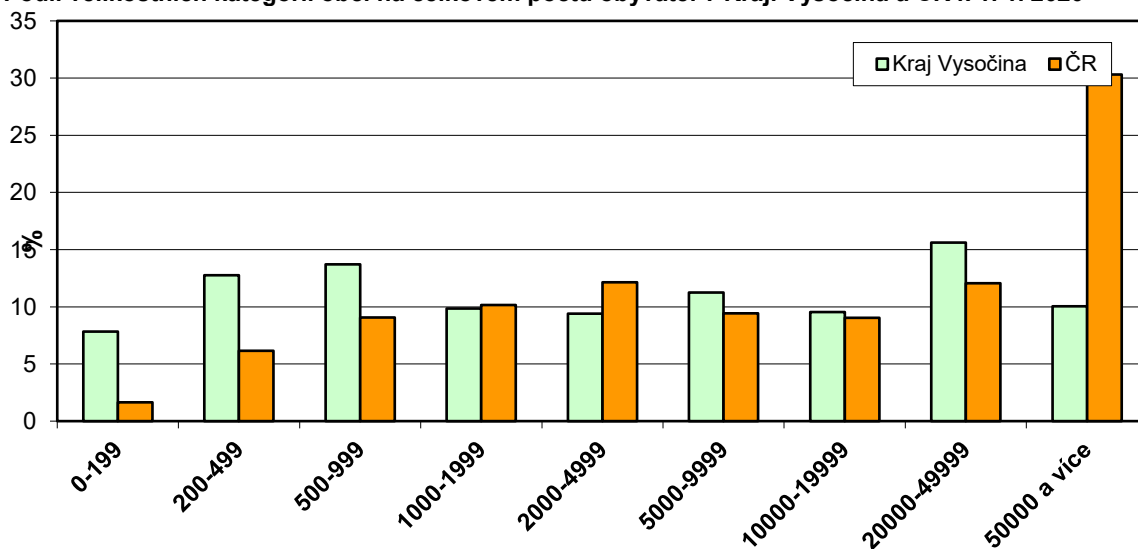
Průměrná populační velikost obce v kraji byla 724 obyvatel, tedy opět méně než polovina průměrné hodnoty ČR (1 708 obyvatel). V kraji jsou daleko nejčastěji zastoupeny obce s počtem obyvatel menším než 200, kterých bylo na Vysočině téměř čtvrtina ze všech obcí této velikostní skupiny v ČR. Z celkového počtu obcí v kraji patřilo 46,7 % právě do kategorie obcí do 200 obyvatel, zatímco v ČR to bylo pouze 22,6 %.

**Počet obcí a jejich podíl dle velikostních kategorií v Kraji Vysočina a ČR k 1. 1. 2020**

|          |           | 0-199 | 200-499 | 500-999 | 1000-1999 | 2000-4999 | 5000-9999 | 10000-19999 | 20000-49999 | 50000 a více |
|----------|-----------|-------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|--------------|
| Vysočina | počet     | 329   | 209     | 99      | 36        | 14        | 9         | 4           | 3           | 1            |
|          | podíl v % | 46,7  | 29,7    | 14,1    | 5,1       | 2,0       | 1,3       | 0,6         | 0,4         | 0,1          |
| ČR       | počet     | 1 413 | 1 994   | 1 368   | 777       | 430       | 147       | 68          | 43          | 18           |
|          | podíl v % | 22,6  | 31,9    | 21,9    | 12,4      | 6,9       | 2,3       | 1,1         | 0,7         | 0,3          |

Zdroj dat: Počet obyvatel v obcích České republiky k 1. 1. 2020. ČSÚ Praha, 2020

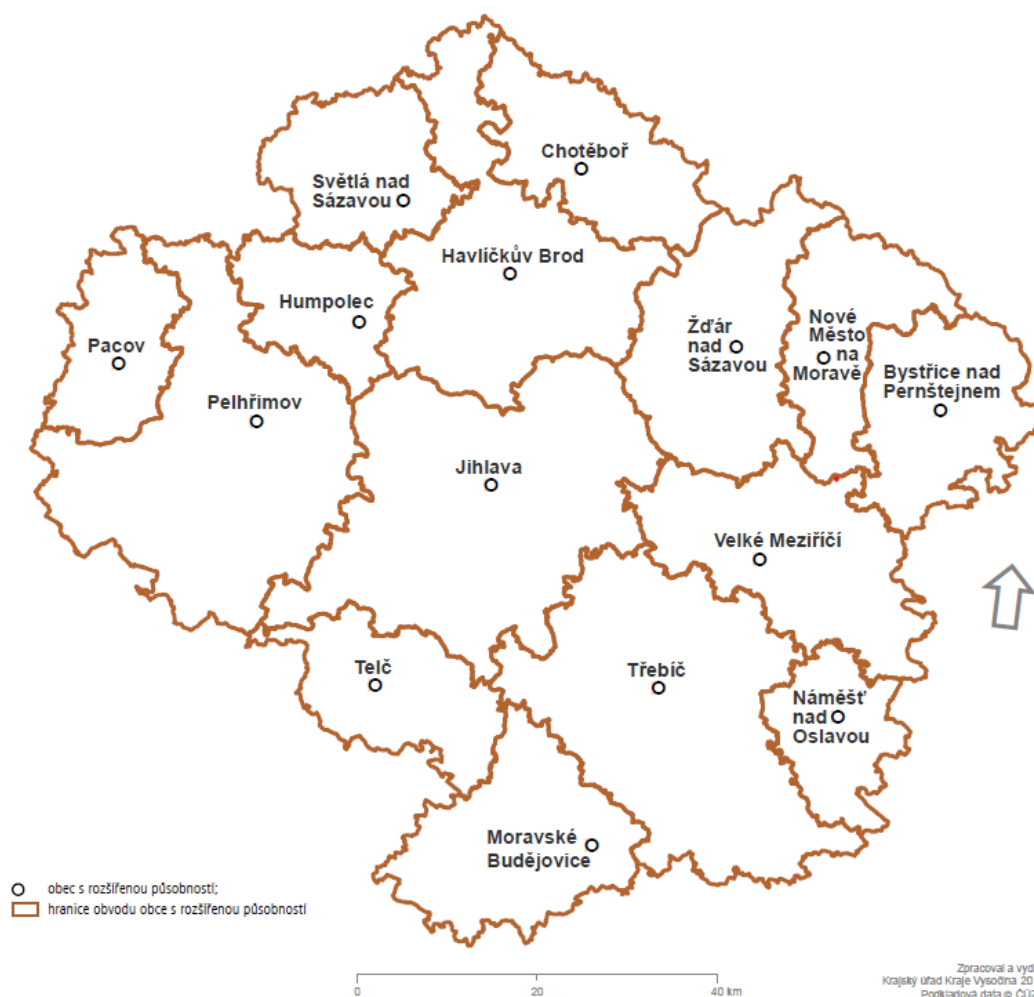
Podstatně vyšší zastoupení dle podílu žijícího obyvatelstva mají na Vysočině oproti průměru ČR také obce ve velikostních kategoriích 200 – 499 a 500 – 999 obyvatel. Kategorie obcí 1 000 – 1 999 obyvatel má v kraji i v ČR téměř stejný populační podíl kolem 10 %. Ovšem následující skupina obcí s počtem obyvatel 2 000 – 4 999 obyvatel je na Vysočině zastoupena v průměru méně. Kraj Vysočina vykázal k 1. 1. 2020 vyšší podíl na celkovém počtu obyvatel v dalších třech velikostních kategoriích obcí (viz obr. 2.13). V kategorii velkých měst nad 50 000 obyvatel figurovala z Vysočiny pouze Jihlava s 10 % podílem na celkové populaci kraje, což bylo více než třikrát méně, než činil republikový průměr (30,3 %).

**Podíl velikostních kategorií obcí na celkovém počtu obyvatel v Kraji Vysočina a ČR k 1. 1. 2020**


Zdroj dat: Počet obyvatel v obcích České republiky k 1. 1. 2020. ČSÚ Praha, 2020

## OBCE S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ

Bystřice nad Pernštejnem, Havlíčkův Brod, Humpolec, Chotěboř, Jihlava, Moravské Budějovice, Náměšť nad Oslavou, Nové Město na Moravě, Pacov, Pelhřimov, Světlá nad Sázavou, Telč, Třebíč, Velké Meziříčí, Žďár nad Sázavou



### 3.2 Demografická situace

Demografická situace v Kraji Vysočina je velmi obdobná ostatním krajům České republiky. Díky příznivým faktorům je zde ale jedna z nejvyšších nadějí dožití vysokého věku. Základními demografickými trendy bude v příštích letech úbytek celkového počtu obyvatel kraje a zároveň významné zvyšování podílu osob nad 65 let v populaci. Podíl nejstarších obyvatel tak bude v dlouhodobějším horizontu po Zlínském kraji druhý nejvyšší mezi regiony.

K 31. 12. 2021 činil průměrný věk obyvatel Kraje Vysočina 43,2 let, od roku 2000 se zvýšil o 5,1 roku.

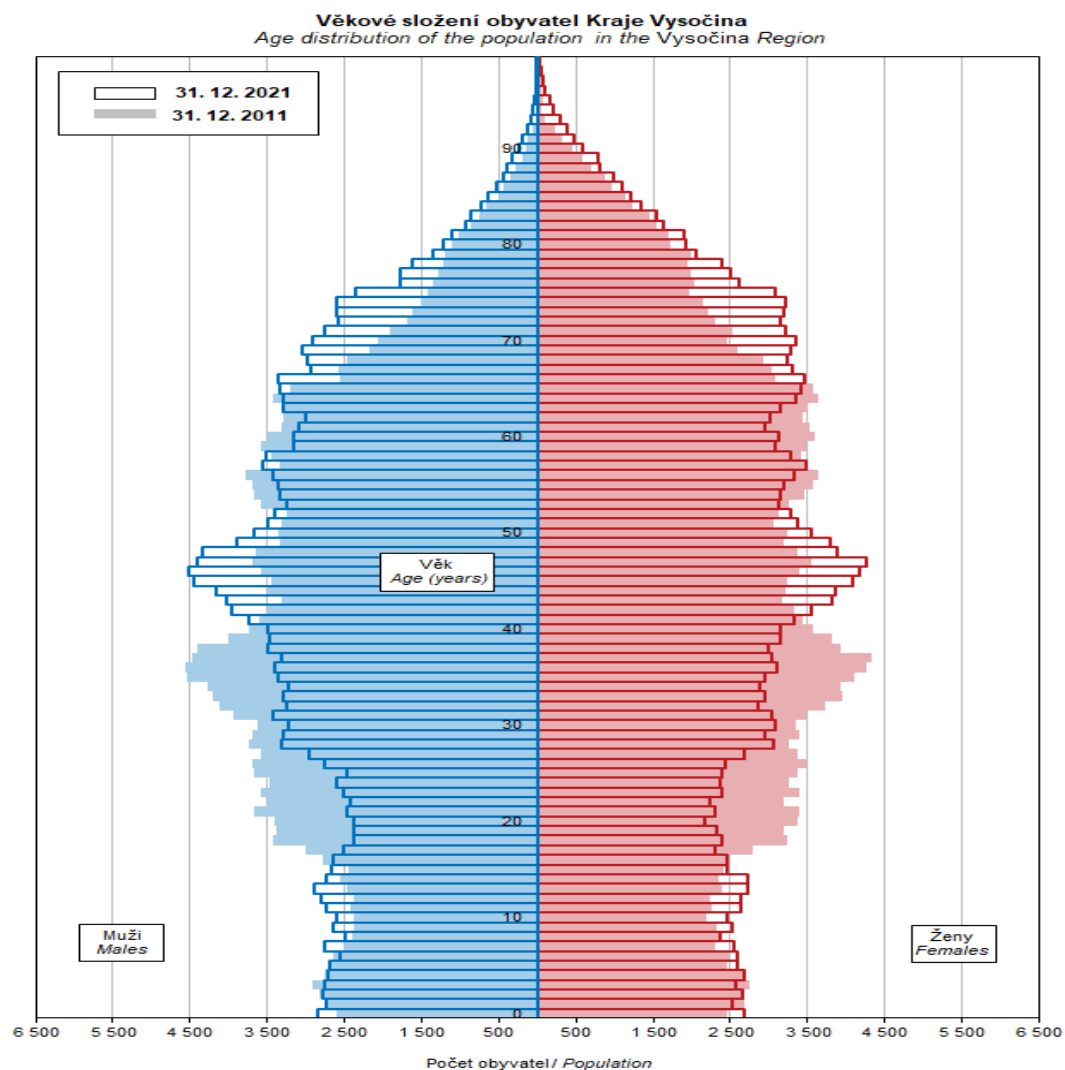
V souvislosti s těmito změnami lze očekávat i změny v rámci poptávky a intenzity čerpání zdravotních služeb, neboť právě nároky na její poskytování jsou zásadně ovlivněny věkovou strukturou populace. V důsledku stárnutí populace a zvyšování délky dožití se zvýší poptávka po navazující péči (následná péče, sociální péče).

**Počet a věkové složení obyvatel Kraje Vysočina k 31. 12. daného roku**

| Rok  | Počet obyvatel celkem | v tom podle pohlaví |         | v tom ve věku (let) |         |           | Průměrný věk |
|------|-----------------------|---------------------|---------|---------------------|---------|-----------|--------------|
|      |                       | muži                | ženy    | 0-14                | 15-64   | 65 a více |              |
| 2008 | 515 411               | 255 773             | 259 638 | 74 907              | 362 238 | 78 266    | 40,3         |
| 2009 | 514 992               | 255 492             | 259 500 | 74 566              | 360 299 | 80 127    | 40,5         |
| 2010 | 514 569               | 255 249             | 259 320 | 74 698              | 358 013 | 81 858    | 40,8         |
| 2011 | 511 937               | 253 985             | 257 952 | 75 331              | 351 776 | 84 830    | 41,1         |
| 2012 | 511 207               | 253 694             | 257 513 | 75 454              | 348 042 | 87 711    | 41,3         |
| 2013 | 510 209               | 253 270             | 256 939 | 75 488              | 344 450 | 90 271    | 41,6         |
| 2014 | 509 895               | 253 176             | 256 719 | 76 104              | 340 867 | 92 924    | 41,9         |
| 2015 | 509 475               | 252 964             | 256 511 | 76 722              | 337 491 | 95 262    | 42,1         |
| 2016 | 508 952               | 252 695             | 256 257 | 77 329              | 333 665 | 97 958    | 42,3         |
| 2017 | 508 916               | 252 711             | 256 205 | 77 987              | 330 572 | 100 357   | 42,6         |
| 2018 | 509 274               | 253 061             | 256 213 | 78 620              | 328 141 | 102 513   | 42,8         |
| 2019 | 509 813               | 253 649             | 256 164 | 79 274              | 326 248 | 104 291   | 42,9         |
| 2020 | 508 852               | 253 153             | 255 699 | 79 651              | 323 453 | 105 748   | 43           |
| 2021 | 504 025               | 250 990             | 253 035 | 79 564              | 317 437 | 107 024   | 43,2         |

Zdroj: ČSÚ

### Věková pyramida obyvatelstva v Kraji Vysočina v roce 2021



Zdroj: ČSÚ

### 3.3 Zdravotní stav obyvatelstva

Hlavními příčinami úmrtí u obou pohlaví jsou nemoci oběhové soustavy. V pořadí druhou příčinou úmrtí jsou novotvary. Dalšími příčinami jsou nemoci dýchací soustavy, vnější příčiny, nemoci trávicí soustavy, nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek, dále nemoci nervové soustavy.

Jedním z velice důležitých ukazatelů zdravotního stavu obyvatel určitého území je střední délka života neboli naděje dožití při narození. Jedná se o průměrný věk v dané populaci, tedy předpokládaný věk dožití jednotlivce při jeho narození v závislosti na faktorech, jako je strava, ekonomika země, stav zdravotnictví, úroveň kriminality, životní prostředí a další. Střední délka života byla v Kraji Vysočina v roce 2021 u mužů 75,56, u žen 81,68 let. Kraji Vysočina tak Struktura nemocí a příčin hospitalizací je srovnatelná s průměrem ČR. Nejčastější příčinou hospitalizace u mužů i žen je onemocnění oběhové soustavy. Druhou nejčastější příčinou u mužů je hospitalizace z důvodu poranění, otravy nebo jiné vedlejší příčiny a u žen hospitalizace související s těhotenstvím. Následují hospitalizace spojené s nemocí trávicí soustavy a nemoci svalové a kosterní soustavy. Trendem v oblasti ošetření odbornými ambulancemi je patrný mírný nárůst počtu ošetření v oboru chirurgie a vnitřní lékařství.

Zdroj: ČSÚ



### 3.4 Dostupnost zdravotnického vzdělání

Níže uvedené tabulky uvádějí seznam škol se zdravotnickými obory včetně jejich kapacity a obsazenosti.

### 3.4.1 Přehled středních škol – zdravotnické obory

| Škola                                                                                                                                                                    | Obor                 | Počet žáků k 30.9.2022 - denní forma | Kapacita oboru (denní f.) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Havlíčkův Brod                                                                                             | Zdravotnické lyceum  | 93                                   | 120                       |
|                                                                                                                                                                          | Praktická sestra     | 126                                  | 150                       |
| FARMEKO - Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední odborná škola, s.r.o.                                                                                               | Zdravotnické lyceum  | 45                                   | 60                        |
|                                                                                                                                                                          | Laboratorní asistent | 62                                   | 80                        |
| Obchodní akademie, Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Střední odborná škola služeb a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky Jihlava | Praktická sestra     | 211                                  | 250                       |
|                                                                                                                                                                          | Ošetřovatel          | 47                                   | 100                       |
| Střední škola řemesel a služeb Moravské Budějovice                                                                                                                       | Ošetřovatel          | 56                                   | 75                        |
| Střední odborná škola Nové Město na Moravě                                                                                                                               | Ošetřovatel          | 21                                   | 90                        |
| Akademie - Vyšší odborná škola, Gymnázium a Střední odborná škola uměleckoprůmyslová Světlá nad Sázavou                                                                  | Ošetřovatel          | 25                                   | 60                        |
|                                                                                                                                                                          | Praktická sestra     | 174                                  | 250                       |
| Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Žďár nad Sázavou                                                                                           | Zdravotnické lyceum  | 116                                  | 120                       |
|                                                                                                                                                                          | Praktická sestra     | 121                                  | 240                       |

### 3.4.2 Vyšší odborné školy

| Škola                                                                                                                                                                    | Obor                               | Počet studentů k 31.10.2022 - denní forma | Počet studentů k 31.10.2022 - ostatní formy | Kapacita oboru (denní f.) | Kapacita oboru (ostatní f.) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Havlíčkův Brod                                                                                             | Diplomovaná všeobecná sestra       | 29                                        | 149                                         | 210                       | 240                         |
| FARMEKO - Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední odborná škola, s.r.o.                                                                                               | Diplomovaný farmaceutický asistent | 32                                        | 92                                          | 200                       | 200                         |
| Obchodní akademie, Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Střední odborná škola služeb a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky Jihlava | Diplomovaná všeobecná sestra       | x                                         | 15                                          | 60                        | 60                          |
| Vyšší odborná škola a Střední škola veterinární, zemědělská a zdravotnická Třebíč                                                                                        | Diplomovaná všeobecná sestra       | 8                                         | 32                                          | 100                       | 80                          |
| Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Žďár nad Sázavou                                                                                           | Diplomovaná všeobecná sestra       | 41                                        | 99                                          | 125                       | 160                         |

### 3.4.3 Vysoké školy

Na území kraje se nenachází lékařská fakulta. Vysokoškolské vzdělání v zdravotnických nelékařských oborech zajišťuje Vysoká škola polytechnická Jihlava.

K 31. prosinci 2022 studovalo na VŠPJ ve zdravotnických oborech 730 studentů, z toho 757 studentů v bakalářském studiu, 27 v magisterském.

Jednalo se o tyto studijní bakalářské programy nebo obory: Všeobecná sestra, Porodní asistentka, Zdravotně sociální pracovník, dále pak navazující magisterské studijní obory: Komunitní péče v porodní asistenci, Kvalita a bezpečná péče ve zdravotnictví.

## 4 Primární péče

Účelem primární ambulantní péče je poskytování preventivní, diagnostické, léčebné a posudkové péče a konzultací, dále koordinace a návaznost poskytovaných zdravotních služeb jinými poskytovateli.

Primární zdravotní péči lze jednoduše definovat jako všeobecně přístupnou péči, místo prvotního kontaktu pacienta se zdravotnickým systémem a patří sem následující zdravotnické odbornosti:

- všeobecné praktické lékařství,
- pediatrie,
- zubní lékařství,
- gynekologie a porodnictví.

Místní dostupnost pro poskytovatele ambulantní péče v oblasti primární péče je dle nařízení vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb, stanovena na 35 minut.

Velkým rizikem a problémem v oblasti primární péče je nedostatek zájemců o práci všeobecných praktických lékařů, a to zejména mimo velká města, a vysoký věkový průměr všeobecných praktických lékařů.

Velkým problémem je, že početně silná generace lékařů začíná opouštět zdravotnický systém.

Současná věková skladba poskytovatelů primární péče ukazuje na problém velkého počtu lékařů ve věkové skupině nad 55 let napříč obory primární péče.

V Kraji Vysočina nepůsobí žádná lékařská fakulta, tento fakt je omezující při získávání nových lékařů. Naopak Vysoká škola polytechnická zajišťuje vzdělávání sester a porodních asistentek v bakalářském programu. Vzdělávací programy pomáhají saturovat poptávku v kraji.

### 4.1 Lidské zdroje v primární péči

Příložená tabulka obsahuje data o počtu lékařů v Kraji Vysočina v rámci primární péče k datu 1. 5. 2021. Jednotlivé okresy jsou rozdělené na fyzické a právnické osoby, u fyzických osob je uveden průměrný věk, u právnických osob nejsou data k dispozici. Poslední sloupec v tabulce je průměrný věk spočítaný z fyzických osob za celý kraj v dané odbornosti.

## Poskytovatelé primární péče Kraj Vysočina k 1. 2. 2023

| Obor                                  | HB           |          | JI           |          | PE           |          | TR           |          | ZR           |          | Průměrný věk/kraj |
|---------------------------------------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|----------|-------------------|
|                                       | FO/počet/věk | PO/počet | FO/počet/věk | PO/počet | FO/počet/věk | PO/počet | FO/počet/věk | PO/počet | FO/počet/věk | PO/počet |                   |
| Všeobecné praktické lékařství         | 14/62        | 27       | 23/57,75     | 33       | 19/56,05     | 14       | 25/62,64     | 26       | 31/58,03     | 22       | 59,29             |
| Praktické lékařství pro děti a dorost | 4/61         | 10       | 6/64,6       | 10       | 7/59         | 4        | 13/64,92     | 9        | 11/62,27     | 12       | 62,35             |
| Zubní lékařství                       | 40/55,5      | 10       | 35/55,65     | 23       | 24/59,54     | 9        | 28/60,42     | 18       | 43/55,90     | 12       | 57,4              |
| Gynekologie a porodnictví             | 2/62         | 8        | 6/65,3       | 9        | 4/62,5       | 7        | 5/67,2       | 13       | 4/56,25      | 11       | 62,65             |

Kraj tento problém vnímá a bez dalších koncepčních kroků nebude tato péče v nadcházejících letech, zejména v menších městech a periferních oblastech regionu zajištěna. Je ovšem nutné zmínit, že tato situace by měla být řešena především na celostátní úrovni, neboť kraj v této problematice disponuje pouze omezenými nástroji ke zlepšení stavu.

Z tohoto důvodu Kraj Vysočina realizuje v rámci svých kompetencí a pro své území určitá opatření jako např.:

- poskytování finanční podpory na specializační vzdělávání všeobecných praktických lékařů a pediatrů,
- pomoc při administraci žádostí o státní dotace určené na získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře,
- zprostředkování spolupráce zástupců primární péče se zástupci lékařských fakult pro možnost aktivního oslovování potenciálních zájemců o obor a příslušné propagace primární péče,
- zajištění kontaktů v krajských nemocnicích pro lékaře v atestační přípravě na praktického lékaře a umožnění absolvování stáží v nemocnici, do které bude mít spád jeho budoucí působíště. Osobní kontakty ve „spádové nemocnici“ jsou pro obě strany nenahraditelné a mnohdy mohou velmi zefektivnit celý proces poskytování zdravotní péče,

- posílení úlohy nemocnic, které se po dobu výpadku lékařů primární péče stanou hlavním nárazníkem pro pacienty.

#### **4.1.1 Podpora specializačního vzdělávání všeobecných praktických lékařů a pediatriů**

V oblasti primární ambulantní péče v Kraji Vysočina dosahují hlavně lékaři v oboru všeobecné praktické lékařství a pediatrie důchodového věku. Z tohoto důvodu hrozí vážné nebezpečí, že za končící lékaře nebude možné zajistit náhradu. Jednou z možností, jak udržet a zajistit poskytování zdravotních služeb v Kraji Vysočina, je zavedení motivačního opatření zaměřeného na specializační vzdělávání v těchto oborech. Jedná se o formu podpory, která má pomoci částečně uhradit náklady rezidenta a školitele spojené se specializačním vzděláváním v akreditovaném zařízení. Závazný postup je stanoven v Zásadách Zastupitelstva Kraje Vysočina na podporu specializačního vzdělávání všeobecných praktických lékařů a pediatriů ze dne 6. 11. 2018 č. 10/18, schválených usnesením č. 0667/07/2018/ZK, která jsou v souladu s Programem rozvoje Kraje Vysočina. Podpora je poskytována na základě uzavřené trojstranné Smlouvy o poskytnutí podpory mezi Krajem Vysočina jako poskytovatelem podpory, žadatelem (rezidentem) a akreditovaným zařízením (školitelem).

## **4.2 Rozsah a dostupnost primární péče**

Kraj Vysočina je tvořen okresy Havlíčkův Brod, Jihlava, Pelhřimov, Třebíč a Žďár nad Sázavou. Z důvodu přehlednosti o rozsahu a dostupnosti zdravotních služeb jsou data o počtu poskytovatelů zdravotních služeb dále uvedena dle míst jejich poskytování. Data jsou uvedena k 1. 2. 2023.

#### 4.2.1 Počty poskytovatelů primární péče okresu Jihlava dle míst poskytování

| Obec              | VPL/počet míst poskytování | Obec           | PLDD/počet míst poskytování | Obec              | Zubní lékařství/<br>počet míst poskytování | Obec              | Gynekologie a porodnictví/počet míst poskytování |
|-------------------|----------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|
| Batelov           | 2                          | Batelov        | 1                           | Batelov           | 1                                          | Batelov           | 1                                                |
| Brtnice           | 2                          | Brtnice        | 1                           | Brtnice           | 1                                          | Brtnice           | 2                                                |
| Cejle             | 1                          | Horní Dubenky  | 1                           | Dobronín          | 1                                          | Dobronín          | 1                                                |
| Dobronín          | 1                          | Jihlava        | 9                           | Horní Dubenky     | 1                                          | Jihlava           | 13                                               |
| Dolní Cerekev     | 1                          | Kněžice        | 1                           | Jihlava           | 36                                         | Kamenice          | 1                                                |
| Dušejov           | 1                          | Polná          | 1                           | Kamenice          | 1                                          | Kozlov            | 1                                                |
| Horní Dubenky     | 1                          | Rohozná        | 1                           | Kněžice           | 1                                          | Luka nad Jihlavou | 1                                                |
| Jamně             | 1                          | Stará Říše     | 1                           | Kostelec          | 1                                          | Polná             | 1                                                |
| Jihlava           | 40                         | Stonařov       | 1                           | Luka nad Jihlavou | 1                                          | Stonařov          | 1                                                |
| Kamenice          | 1                          | Telč           | 1                           | Nová Říše         | 1                                          | Telč              | 1                                                |
| Kněžice           | 1                          | Třešť          | 3                           | Polná             | 3                                          | Třešť             | 1                                                |
| Kostelec          | 1                          | Větrný Jeníkov | 1                           | Stonařov          | 1                                          |                   |                                                  |
| Luka nad Jihlavou | 2                          |                |                             | Telč              | 4                                          |                   |                                                  |
| Nová Říše         | 1                          |                |                             | Třešť             | 4                                          |                   |                                                  |
| Opatov            | 1                          |                |                             |                   |                                            |                   |                                                  |
| Polná             | 2                          |                |                             |                   |                                            |                   |                                                  |
| Rohozná           | 1                          |                |                             |                   |                                            |                   |                                                  |
| Stará Říše        | 1                          |                |                             |                   |                                            |                   |                                                  |
| Telč              | 5                          |                |                             |                   |                                            |                   |                                                  |
| Třešť             | 5                          |                |                             |                   |                                            |                   |                                                  |
| Urbanov           | 1                          |                |                             |                   |                                            |                   |                                                  |
| Větrný Jeníkov    | 1                          |                |                             |                   |                                            |                   |                                                  |
| <b>Celkem:</b>    | <b>73</b>                  | <b>Celkem:</b> | <b>22</b>                   | <b>Celkem:</b>    | <b>57</b>                                  | <b>Celkem:</b>    | <b>24</b>                                        |

## Počty poskytovatelů primární péče okres Jihlava



- Statutární město
- ⊙ Město
- Městys
- Obec
- Hranice okresu

**VPL**  
**PLDD**  
**Zubní lékařství**  
**Gynekologie a porodnictví**

Krajský úřad Kraje Vysočina  
Oddělení správy GIS  
gis@kr-vysocina.cz  
03/2023

#### 4.2.2 Počty poskytovatelů primární péče okresu Havlíčkův Brod dle míst poskytování

| Obec                 | VPL/počet míst poskytování | Obec                 | PLDD/počet míst poskytování | Obec                 | Zubní lékařství/počet míst poskytování | Obec                 | Gynekologie a porodnictví/počet míst poskytování |
|----------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------|
| Česká Bělá           | 1                          | Dolní Město          | 1                           | Česká Bělá           | 1                                      | Golčův Jeníkov       | 1                                                |
| Dolní Město          | 1                          | Golčův Jeníkov       | 1                           | Habry                | 1                                      | Havlíčkův Brod       | 6                                                |
| Golčův Jeníkov       | 2                          | Habry                | 1                           | Havlíčková Borová    | 1                                      | Chotěboř             | 2                                                |
| Habry                | 1                          | Havlíčkův Brod       | 6                           | Havlíčkův Brod       | 25                                     | Ledeč nad Sázavou    | 1                                                |
| Havlíčková Borová    | 2                          | Chotěboř             | 3                           | Chotěboř             | 9                                      | Přibyslav            | 1                                                |
| Havlíčkův Brod       | 18                         | Ledeč nad Sázavou    | 1                           | Krucemburk           | 1                                      | Světlá nad Sázavou   | 1                                                |
| Herálec              | 1                          | Maleč                | 1                           | Ledeč nad Sázavou    | 8                                      | Ždírec nad Doubravou | 1                                                |
| Horní Krupá          | 1                          | Přibyslav            | 1                           | Lučice               | 1                                      |                      |                                                  |
| Chotěboř             | 8                          | Světlá nad Sázavou   | 2                           | Maleč                | 1                                      |                      |                                                  |
| Krucemburk           | 1                          | Vilémov              | 1                           | Okrouhlice           | 1                                      |                      |                                                  |
| Ledeč nad Sázavou    | 3                          | Ždírec nad Doubravou | 1                           | Světlá nad Sázavou   | 4                                      |                      |                                                  |
| Libice nad Doubravou | 1                          |                      |                             | Ždírec nad Doubravou | 2                                      |                      |                                                  |
| Lípa                 | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Lipnice nad Sázavou  | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Lučice               | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Maleč                | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Okrouhlice           | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Přibyslav            | 2                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Světlá nad Sázavou   | 5                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Šlapanov             | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Štoky                | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Tis                  | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Věž                  | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Vilémov              | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| Ždírec nad Doubravou | 1                          |                      |                             |                      |                                        |                      |                                                  |
| <b>Celkem:</b>       | <b>58</b>                  | <b>Celkem:</b>       | <b>19</b>                   | <b>Celkem:</b>       | <b>55</b>                              | <b>Celkem:</b>       | <b>13</b>                                        |

## Počty poskytovatelů primární péče okres Havlíčkův Brod



⊙ Statutární město

⊙ Město

○ Městys

○ Obec

□ Hranice okresu

VPL

PLDD

Zubní lékařství

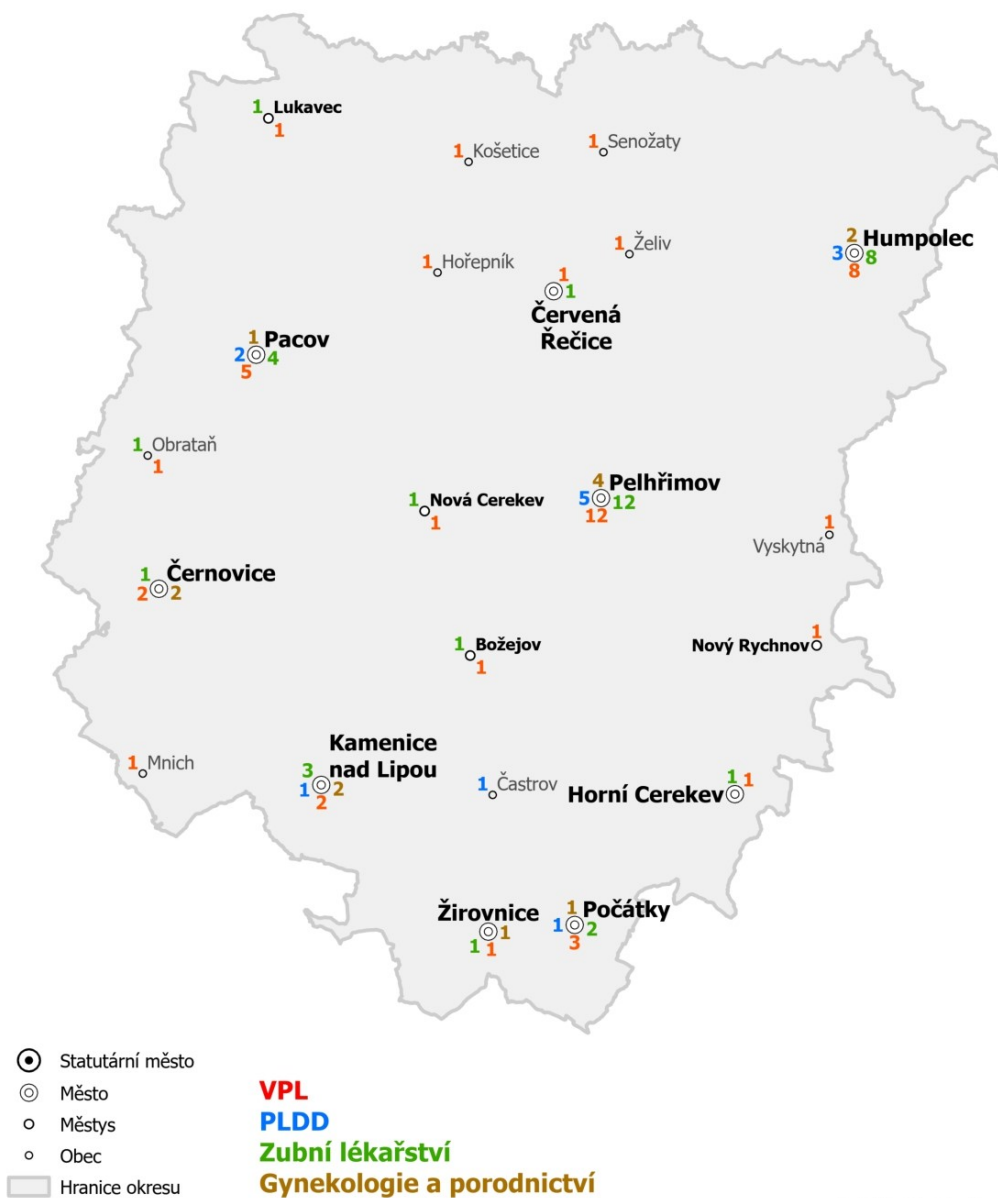
Gynekologie a porodnictví

Krajský úřad Kraje Vysočina  
Oddělení správy GIS  
gis@kr-vysocina.cz  
03/2023

### 4.2.3 Počty poskytovatelů primární péče okresu Pelhřimov dle míst poskytování

| Obec               | VPL/počet míst poskytování | Obec               | PLDD/počet míst poskytování | Obec               | Zubní lékařství/počet míst poskytování | Obec               | Gynekologie a porodnictví/počet míst poskytování |
|--------------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|
| Božejov            | 1                          | Častrov            | 1                           | Božejov            | 1                                      | Černovice          | 2                                                |
| Černovice          | 2                          | Humpolec           | 3                           | Černovice          | 1                                      | Humpolec           | 2                                                |
| Červená Řečice     | 1                          | Kamenice nad Lipou | 1                           | Červená Řečice     | 1                                      | Kamenice nad Lipou | 2                                                |
| Horní Cerekev      | 1                          | Pacov              | 2                           | Horní Cerekev      | 1                                      | Pacov              | 1                                                |
| Hořepník           | 1                          | Pelhřimov          | 5                           | Humpolec           | 8                                      | Pelhřimov          | 4                                                |
| Humpolec           | 8                          | Počátky            | 1                           | Kamenice nad Lipou | 3                                      | Počátky            | 1                                                |
| Kamenice nad Lipou | 2                          |                    |                             | Lukavec            | 1                                      | Žirovnice          | 1                                                |
| Košetice           | 1                          |                    |                             | Nová Cerekev       | 1                                      |                    |                                                  |
| Lukavec            | 1                          |                    |                             | Obrataň            | 1                                      |                    |                                                  |
| Mnich              | 1                          |                    |                             | Pacov              | 4                                      |                    |                                                  |
| Nová Cerekev       | 1                          |                    |                             | Pelhřimov          | 12                                     |                    |                                                  |
| Nový Rychnov       | 1                          |                    |                             | Počátky            | 2                                      |                    |                                                  |
| Obrataň            | 1                          |                    |                             | Žirovnice          | 1                                      |                    |                                                  |
| Pacov              | 5                          |                    |                             |                    |                                        |                    |                                                  |
| Pelhřimov          | 12                         |                    |                             |                    |                                        |                    |                                                  |
| Počátky            | 3                          |                    |                             |                    |                                        |                    |                                                  |
| Senožaty           | 1                          |                    |                             |                    |                                        |                    |                                                  |
| Vyskytná           | 1                          |                    |                             |                    |                                        |                    |                                                  |
| Želiv              | 1                          |                    |                             |                    |                                        |                    |                                                  |
| Žirovnice          | 1                          |                    |                             |                    |                                        |                    |                                                  |
| <b>Celkem:</b>     | <b>46</b>                  | <b>Celkem:</b>     | <b>13</b>                   | <b>Celkem:</b>     | <b>37</b>                              | <b>Celkem:</b>     | <b>13</b>                                        |

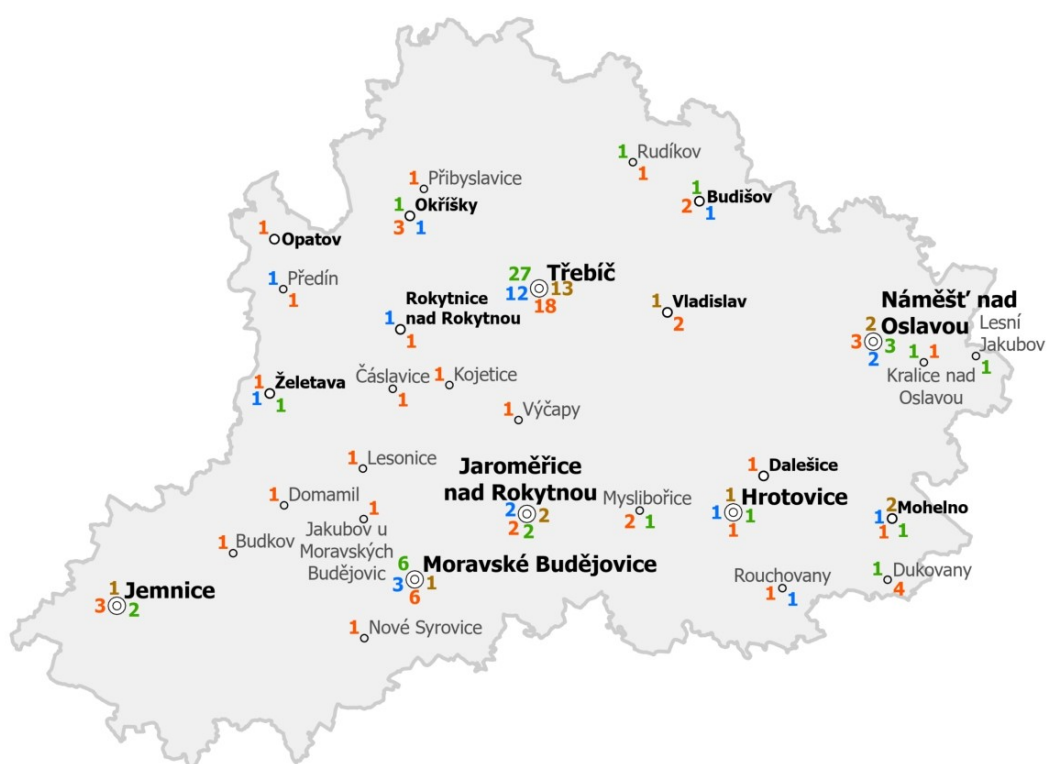
## Počty poskytovatelů primární péče okres Pelhřimov



#### 4.2.4 Počty poskytovatelů primární péče okresu Třebíč dle míst poskytování

| Obec                           | VPL/počet míst poskytování | Obec                    | PLDD/počet míst poskytování | Obec                    | Zubní lékařství/počet míst poskytování | Obec                    | Gynekologie a porodnictví/počet míst poskytování |
|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Budišov                        | 2                          | Budišov                 | 1                           | Budišov                 | 1                                      | Hrotovice               | 1                                                |
| Budkov                         | 1                          | Hrotovice               | 2                           | Dukovany                | 1                                      | Jaroměřice nad Rokytnou | 2                                                |
| Čáslavice                      | 1                          | Jaroměřice nad Rokytnou | 1                           | Hrotovice               | 1                                      | Jemnice                 | 1                                                |
| Dalešice                       | 1                          | Mohelno                 | 1                           | Jaroměřice nad Rokytnou | 2                                      | Mohelno                 | 2                                                |
| Domamil                        | 1                          | Moravské Budějovice     | 3                           | Jemnice                 | 2                                      | Moravské Budějovice     | 1                                                |
| Dukovany                       | 4                          | Náměšť nad Oslavou      | 2                           | Kralice nad Oslavou     | 1                                      | Náměšť nad Oslavou      | 2                                                |
| Hrotovice                      | 1                          | Okříšky                 | 1                           | Lesní Jakubov           | 1                                      | Třebíč                  | 13                                               |
| Jakubov u Moravských Budějovic | 1                          | Předín                  | 1                           | Mohelno                 | 1                                      | Vladislav               | 1                                                |
| Jaroměřice nad Rokytnou        | 2                          | Rokytnice nad Rokytnou  | 1                           | Moravské Budějovice     | 6                                      |                         |                                                  |
| Jemnice                        | 3                          | Rouchovany              | 1                           | Myslibořice             | 1                                      |                         |                                                  |
| Kojetice                       | 1                          | Třebíč                  | 12                          | Náměšť nad Oslavou      | 3                                      |                         |                                                  |
| Kralice nad Oslavou            | 1                          | Želetava                | 1                           | Okříšky                 | 1                                      |                         |                                                  |
| Lesonice                       | 1                          |                         |                             | Rudíkov                 | 1                                      |                         |                                                  |
| Mohelno                        | 1                          |                         |                             | Třebíč                  | 27                                     |                         |                                                  |
| Moravské Budějovice            | 6                          |                         |                             | Želetava                | 1                                      |                         |                                                  |
| Myslibořice                    | 2                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Náměšť nad Oslavou             | 3                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Nové Syrovice                  | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Okříšky                        | 3                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Opatov                         | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Předín                         | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Přibyslavice                   | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Rokytnice nad Rokytnou         | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Rouchovany                     | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Rudíkov                        | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Stařeč                         | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Třebíč                         | 18                         |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Vladislav                      | 2                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Výčapy                         | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| Želetava                       | 1                          |                         |                             |                         |                                        |                         |                                                  |
| <b>Celkem:</b>                 | <b>65</b>                  | <b>Celkem:</b>          | <b>27</b>                   | <b>Celkem:</b>          | <b>50</b>                              | <b>Celkem:</b>          | <b>23</b>                                        |

## Počty poskytovatelů primární péče okres Třebíč



- ⊙ Statutární město
- ⊙ Město
- Městys
- Obec
- ▭ Hranice okresu

VPL  
PLDD  
Zubní lékařství  
Gynekologie a porodnictví

Krajský úřad Kraje Vysočina  
Oddělení správy GIS  
gis@kr-vysocina.cz  
03/2023

#### 4.2.5 Počty poskytovatelů primární péče okresu Žďár nad Sázavou dle míst poskytování

| Obec                     | VPL/počet míst poskytování | Obec                     | PLDD/počet míst poskytování | Obec                     | Zubní lékařství/počet míst poskytování | Obec                     | Gynekologie a porodnictví/počet míst poskytování |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|
| Bobrová                  | 1                          | Bobrová                  | 1                           | Bobrová                  | 1                                      | Bystřice nad Pernštejnem | 2                                                |
| Bohdalov                 | 1                          | Bory                     | 1                           | Bohdalov                 | 1                                      | Jimramov                 | 1                                                |
| Bory                     | 1                          | Bystřice nad Pernštejnem | 3                           | Bystřice nad Pernštejnem | 6                                      | Křižanov                 | 1                                                |
| Bystřice nad Pernštejnem | 5                          | Dolní Rožínka            | 1                           | Křižanov                 | 1                                      | Měřín                    | 1                                                |
| Dalečín                  | 1                          | Herálec                  | 1                           | Měřín                    | 2                                      | Nové Město na Moravě     | 2                                                |
| Dolní Rožínka            | 1                          | Jimramov                 | 1                           | Nížkov                   | 1                                      | Nové Veselí              | 1                                                |
| Herálec                  | 1                          | Křižanov                 | 1                           | Nové Město na Moravě     | 7                                      | Radostín nad Oslavou     | 1                                                |
| Jimramov                 | 1                          | Měřín                    | 1                           | Nové Veselí              | 1                                      | Svratka                  | 1                                                |
| Křižánky                 | 1                          | Moravec                  | 1                           | Osová Bítýška            | 1                                      | Štěpánov nad Svratkou    | 1                                                |
| Křižanov                 | 1                          | Nížkov                   | 1                           | Radostín                 | 1                                      | Velká Bíteš              | 1                                                |
| Měřín                    | 2                          | Nové Město na Moravě     | 4                           | Sněžné                   | 1                                      | Velké Meziříčí           | 3                                                |
| Moravec                  | 1                          | Nové Veselí              | 1                           | Strážek                  | 2                                      | Vír                      | 1                                                |
| Nížkov                   | 1                          | Ostrov nad Oslavou       | 1                           | Svratka                  | 2                                      | Žďár nad Sázavou         | 4                                                |
| Nové Město na Moravě     | 4                          | Pavlov                   | 1                           | Tasov                    | 1                                      |                          |                                                  |
| Nové Veselí              | 1                          | Radostín nad Oslavou     | 1                           | Velká Bíteš              | 5                                      |                          |                                                  |
| Osová Bítýška            | 1                          | Rovečné                  | 1                           | Velká Losenice           | 1                                      |                          |                                                  |
| Ostrov nad Oslavou       | 1                          | Sněžné                   | 1                           | Velké Meziříčí           | 9                                      |                          |                                                  |
| Radostín nad Oslavou     | 1                          | Strážek                  | 1                           | Vír                      | 1                                      |                          |                                                  |
| Rovečné                  | 1                          | Svratka                  | 1                           | Vojnův Městec            | 1                                      |                          |                                                  |
| Rožná                    | 1                          | Štěpánov nad Svratkou    | 1                           | Žďár nad Sázavou         | 17                                     |                          |                                                  |
| Řečice                   | 1                          | Velká Bíteš              | 1                           |                          |                                        |                          |                                                  |
| Sněžné                   | 1                          | Velká Losenice           | 1                           |                          |                                        |                          |                                                  |
| Strážek                  | 1                          | Velké Meziříčí           | 3                           |                          |                                        |                          |                                                  |
| Svratka                  | 3                          | Žďár nad Sázavou         | 6                           |                          |                                        |                          |                                                  |
| Štěpánov nad Svratkou    | 1                          |                          |                             |                          |                                        |                          |                                                  |
| Tasov                    | 1                          |                          |                             |                          |                                        |                          |                                                  |
| Velká Bíteš              | 4                          |                          |                             |                          |                                        |                          |                                                  |
| Velké Meziříčí           | 4                          |                          |                             |                          |                                        |                          |                                                  |
| Vojnův Městec            | 1                          |                          |                             |                          |                                        |                          |                                                  |
| Žďár nad Sázavou         | 20                         |                          |                             |                          |                                        |                          |                                                  |
| <b>Celkem:</b>           | <b>65</b>                  | <b>Celkem:</b>           | <b>36</b>                   | <b>Celkem:</b>           | <b>62</b>                              | <b>Celkem:</b>           | <b>20</b>                                        |



---

## **4.3 Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura v primární péči**

### **4.3.1 Podpora zajištění stomatologické péče**

Za účelem podpory zajištění stomatologické péče Kraj Vysočina v rámci Fondu Vysočina umožňuje podávání projektů a poskytování finančních prostředků k zajištění dostupnosti primární ambulantní zdravotní péče v oboru zubní lékařství u registrujících poskytovatelů zdravotních služeb v malých obcích na území Kraje Vysočina. V těchto obcích je mnohdy zdravotní péče zajištěna nedostatečně nebo hrozí, že zdravotní péče přestane být poskytována zcela. Program si klade za cíl získat nové poskytovatele zdravotních služeb nebo navazující poskytovatele zdravotních služeb na území dané obce nebo sdružení obcí prostřednictvím spolufinancování vybavení ordinace. Finanční prostředky mohou být poskytnuty na rekonstrukci či výstavbu stomatologické ordinace pro nového či navazujícího poskytovatele zdravotních služeb. Dále také na vybavení stomatologické ordinace pro zmíněné poskytovatele.

## 5 Specializovaná ambulantní péče

Ambulantní péče je zdravotní péčí, při níž není nutná hospitalizace nebo přijetí pacienta na lůžko do zdravotnického zařízení, které poskytuje jednodenní péči, a je poskytována lékaři primární péče nebo odbornými specialisty. V případě onemocnění se pacient obrací zpravidla nejprve na lékaře primární péče, tj. všeobecné praktické lékaře, pediatry, zubní lékaře a gynekology, u kterých se zpravidla registrují. Vzhledem ke snižujícímu se počtu poskytovatelů zdravotních služeb v uvedených oborech, může se stát, že je pacient odmítnut

Lékař může odmítnout přijetí pacienta do péče:

- jestliže by jeho přijetí znamenalo pro lékaře takové pracovní zatížení, jež by mu znemožnilo kvalitní péči o tohoto pacienta či o jiné pacienty, které již ve své péči má,
- pokud by vzdálenost místa pobytu pacienta neumožňovala v případě poskytování zdravotních služeb výkon návštěvní služby,
- pokud pacient není pojištěncem zdravotní pojišťovny, se kterou má poskytovatel uzavřenou smlouvu; to se však nevztahuje na pojištěnce z jiných států Evropské unie, Evropského hospodářského prostoru, švýcarské konfederace či ze států, se kterými má česká republika uzavřenu smlouvu o sociálním zabezpečení, zahrnující ve věcném rozsahu nároky na zdravotní péči.

V případě odmítnutí má pojištěnec právo, aby mu lékař odmítnutí potvrdil písemně. V případě nutné a neodkladné péče (tj. úraz či akutní náhlé onemocnění) nesmí lékař ošetření odmítnout, poté však předává pacienta jeho ošetřujícímu lékaři. Odborného specialistu může pacient navštívit bez doporučení lékaře primární péče.

## 5.1 Lidské zdroje v ambulantní péči

### Počet a průměrný věk poskytovatelů specializované ambulantní péče v Kraji Vysočina (vybrané obory specializované péče)

V tabulce jsou uvedena data k 1. 2. 2023, u fyzických osob je uveden průměrný věk. Současný trend je však převod poskytovatelů zdravotních služeb z fyzických na právnické osoby. Věkovou strukturu tak bude stále těžší určit, neboť nebudeme mít k dispozici potřebná data zaměstnaných zdravotnických pracovníků v těchto společnostech. Plnění Národního registru zdravotnických pracovníků, kde je možné věk pracovníků zjistit, je povinností zaměstnavatele – poskytovatele zdravotních služeb, a pokud nebude toto důsledně plněno, nebudou data o zaměstnancích společností dostupná.

| Obor                                         | HB            |          | JI            |          | PE            |          | TR            |          | ZR            |          |
|----------------------------------------------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|----------|
|                                              | FO/počet /věk | PO/počet | FO/počet /věk | PO/počet | FO/počet /věk | PO/počet | FO/počet /věk | PO/počet | FO/počet /věk | PO/počet |
| Endokrinologie a diabetologie                | 4/62          | 1        | 5/57,6        | 3        | 1/60          | 3        | 4/59,73       | 4        | 3/52,33       | 2        |
| Geriatric                                    | 1/49          | 0        | 0             | 0        | 0             | 2        | 0             | 0        | 0             | 0        |
| Chirurgie                                    | 5/64          | 3        | 8/65,87       | 3        | 5/69,4        | 4        | 3/61,37       | 4        | 1/58          | 5        |
| Kardiologie                                  | 0             | 2        | 2/66,5        | 3        | 1/55          | 0        | 2/52,5        | 2        | 1/53          | 3        |
| Klinická onkologie                           | 0             | 0        | 0             | 0        | 0             | 0        | 0             | 1        | 1/64          | 1        |
| Neurologie                                   | 4/64,5        | 5        | 2/62          | 4        | 2/72          | 3        | 1/57          | 6        | 5/54,2        | 6        |
| Oftalmologie                                 | 2/50          | 4        | 6/64          | 4        | 0             | 5        | 1/67          | 3        | 3/66          | 6        |
| Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí | 6/63,14       | 3        | 1/79          | 6        | 3/65,66       | 1        | 3/67,66       | 2        | 6/52,33       | 5        |

|                                              |         |   |          |    |      |   |         |   |         |   |
|----------------------------------------------|---------|---|----------|----|------|---|---------|---|---------|---|
| Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku | 4/68,5  | 0 | 3/58     | 2  | 2/71 | 1 | 2/59,5  | 4 | 4/58,5  | 1 |
| Paliativní medicína                          | 0       | 1 | 0        | 2  | 0    | 3 | 0       | 2 | 0       | 2 |
| Pneumologie a ftizeologie                    | 0       | 2 | 1/68     | 2  | 0    | 3 | 2/76    | 2 | 0       | 0 |
| Psychiatrie                                  | 4/60    | 4 | 2/58     | 10 | 4/62 | 1 | 6/58,33 | 1 | 4/49,25 | 4 |
| Revmatologie                                 | 0       | 0 | 1/64     | 3  | 0    | 1 | 0       | 2 | 2/64,5  | 2 |
| Urologie                                     | 0       | 3 | 1/40     | 4  | 0    | 2 | 1/58    | 2 | 6/64    | 3 |
| Vnitřní lékařství                            | 4/54,25 | 5 | 11/61,63 | 4  | 3/62 | 5 | 7/59    | 6 | 7/59,57 | 8 |
| Dětská a dorostová psychiatrie               | 0       | 2 | 0        | 1  | 1/63 | 1 | 1/69    | 0 | 0       | 1 |
| Všeobecná sestra                             | 1/69    | 7 | 1/38     | 9  | 0    | 5 | 0       | 5 | 0       | 7 |
| Následná lůžková péče                        | 0       | 1 | 0        | 0  | 0    | 1 | 0       | 0 | 0       | 1 |
| LDN/ODN                                      | 0       | 1 | 0        | 1  | 0    | 3 | 0       | 1 | 0       | 2 |

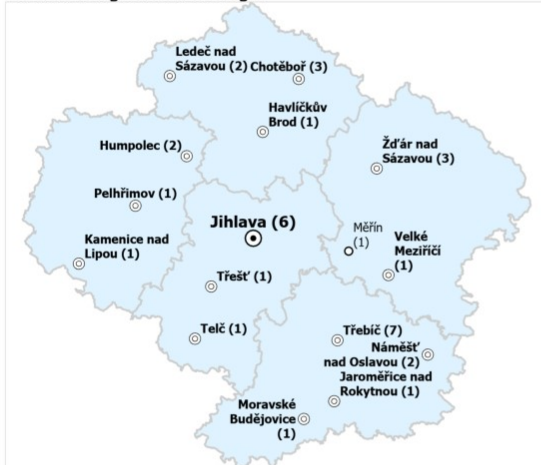
## 5.2 Rozsah a dostupnost ambulantní péče

| Obor                                                | HB                                                                                                         | JI                                          | PE                                                                                                  | TR                                                                                     | ZR                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                     | Obce/Počet                                                                                                 | Obce/Počet                                  | Obce/Počet                                                                                          | Obce/Počet                                                                             | Obce/Počet                                                                                           |
| <b>Obor Endokrinologie a diabetologie</b>           | Havlíčkův Brod;<br>Chotěboř (3);<br>Ledeč nad Sázavou (2)                                                  | Jihlava (6); Telč;<br>Třešť                 | Humpolec (2);<br>Kamenice nad Lipou; Pelhřimov                                                      | Jaroměřice nad Rokytnou;<br>Moravské Budějovice;<br>Náměšť nad Oslavou (2); Třebíč (7) | Měřín; Velké Meziříčí; Žďár nad Sázavou (3)                                                          |
| <b>Geriatric</b>                                    | Světlá nad Sázavou                                                                                         | 0                                           | Humpolec (1);<br>Počátky (1)                                                                        | 0                                                                                      | 0                                                                                                    |
| <b>Chirurgie</b>                                    | Habry; Havlíčkův Brod (4);<br>Chotěboř; Ledeč nad Sázavou;<br>Světlá nad Sázavou                           | Jihlava (8); Telč (2); Třešť (2)            | Horní Cerekev; Humpolec (1);<br>Kamenice nad Lipou; Nová Cerekev; Pacov (2); Pelhřimov; Počátky (2) | Jemnice; Moravské Budějovice;<br>Náměšť nad Oslavou; Třebíč (4); Vladislav (1)         | Bystřice nad Pernštejnem (2);<br>Velká Bíteš; Velké Meziříčí (1); Žďár nad Sázavou (2)               |
| <b>Kardiologie</b>                                  | Havlíčkův Brod;<br>Chotěboř                                                                                | Jihlava (4); Třešť                          | Pelhřimov                                                                                           | Náměšť nad Oslavou; Třebíč (3)                                                         | Bystřice nad Pernštejnem;<br>Velké Meziříčí (3);<br>Žďár nad Sázavou                                 |
| <b>Klinická onkologie</b>                           | 0                                                                                                          | 0                                           | 0                                                                                                   | Třebíč                                                                                 | Nové Město na Moravě; Žďár nad Sázavou                                                               |
| <b>Neurologie</b>                                   | Havlíčkův Brod (3);<br>Hněvkovice;<br>Chotěboř (2);<br>Ledeč nad Sázavou; Příbyslav;<br>Světlá nad Sázavou | Jihlava (7); Polná;<br>Třešť (1)            | Humpolec;<br>Kamenice nad Lipou; Pacov;<br>Pelhřimov (2);<br>Počátky                                | Moravské Budějovice (3);<br>Náměšť nad Oslavou (2); Třebíč (5)                         | Bystřice nad Pernštejnem (2);<br>NMNM (2); Velká Bíteš (1); Velké Meziříčí (3); Žďár nad Sázavou (5) |
| <b>Oftalmologie</b>                                 | Havlíčkův Brod(3);<br>Chotěboř; Ledeč nad Sázavou;<br>Světlá nad Sázavou                                   | Jihlava (7); Telč;<br>Třešť                 | Humpolec (2);<br>Pelhřimov (5)                                                                      | Moravské Budějovice;<br>Náměšť nad Oslavou; Třebíč (3)                                 | Bystřice nad Pernštejnem;<br>NMNM; Velká Bíteš; Velké Meziříčí (2); Žďár nad Sázavou (4)             |
| <b>Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí</b> | Golčův Jeníkov;<br>Havlíčkův Brod (5);<br>Chotěboř (2);<br>Ledeč nad Sázavou; Světlá nad Sázavou           | Jihlava (8); Polná (2); Telč (1); Třešť (1) | Humpolec;<br>Kamenice nad Lipou (2); Pacov; Počátky (2)                                             | Moravské Budějovice;<br>Náměšť nad Oslavou; Třebíč (5)                                 | Bystřice nad Pernštejnem;<br>Velká Bíteš; Velké Meziříčí (4); Žďár nad Sázavou (5)                   |

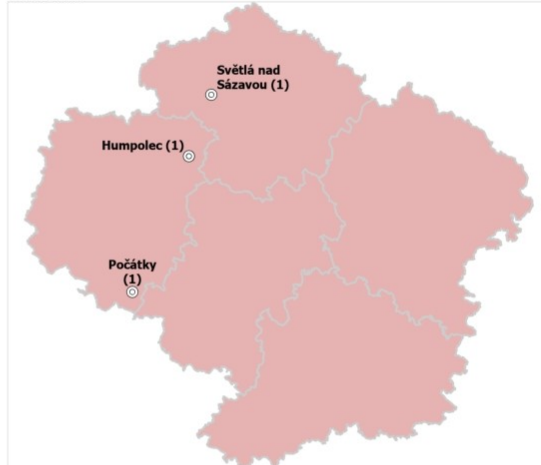
|                                              |                                                                                                                |                                                  |                                                                        |                                                                                      |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku | Havlíčkův Brod (3); Chotěboř; Ledec nad Sázavou (2); Světlá nad Sázavou                                        | Jihlava (4); Telč; Třešť                         | Humpolec; Pelhřimov; Počátky                                           | Moravské Budějovice; Třebíč (4)                                                      | Bystřice nad Pernštejnem; NMNM; Velká Bíteš; Velké Meziříčí; Žďár nad Sázavou (3)                               |
| Paliativní medicína                          | Havlíčkův Brod                                                                                                 | Jihlava; Telč                                    | Pacov; Pelhřimov                                                       | Třebíč (2)                                                                           | NMNM; Žďár nad Sázavou                                                                                          |
| Pneumologie a ftizeologie                    | Havlíčkův Brod; Ledec nad Sázavou                                                                              | Jihlava (2); Telč                                | Humpolec (2); Pacov                                                    | Moravské Budějovice; Třebíč (3)                                                      | 0                                                                                                               |
| Psychiatrie                                  | Habry; Havlíčkův Brod (6); Chotěboř; Světlá nad Sázavou (2)                                                    | Jihlava (12); Telč (2); Třešť (2)                | Černovice; Humpolec (2); Lidmaň; Pacov; Pelhřimov (2)                  | Jemnice (2); Moravské Budějovice; Náměšť nad Oslavou; Třebíč (4)                     | Bystřice nad Pernštejnem; NMNM; Velká Bíteš; Velké Meziříčí; Žďár nad Sázavou (4)                               |
| Revmatologie                                 | 0                                                                                                              | Jihlava (3); Telč                                | Humpolec                                                               | Třebíč (2)                                                                           | Bystřice nad Pernštejnem; Křižanov; Velká Bíteš; Žďár nad Sázavou                                               |
| Urologie                                     | Havlíčkův Brod; Chotěboř; Ledec nad Sázavou; Přibyslav                                                         | Jihlava (2); Telč; Třešť (2)                     | Humpolec; Kamenice nad Lipou; Pacov                                    | Moravské Budějovice; Náměšť nad Oslavou; Třebíč (2)                                  | Bystřice nad Pernštejnem; Velké Meziříčí (3); Žďár nad Sázavou (2)                                              |
| Vnitřní lékařství                            | Habry; Havlíčkův Brod (5); Chotěboř (2); Ledec nad Sázavou; Světlá nad Sázavou (1); Tis                        | Horní Dubénky; Jihlava (10); Telč (2); Třešť (3) | Humpolec (2); Kamenice nad Lipou (2); Pelhřimov; Počátky(2); Žirovnice | Jaroměřice nad Rokytnou; Moravské Budějovice (2); Náměšť nad Oslavou (2); Třebíč (9) | Bystřice nad Pernštejnem (1); Křižanov; Moravec; Strážek; Velká Bíteš; Velké Meziříčí (4); Žďár nad Sázavou (7) |
| Dětská a dorostová psychiatrie               | Havlíčkův Brod (2)                                                                                             | Jihlava                                          | Humpolec; Pelhřimov                                                    | Třebíč                                                                               | Velká Bíteš                                                                                                     |
| Všeobecná sestra                             | Golčův Jeníkov; Havlíčkův Brod (4); Chotěboř; Ledec nad Sázavou(3); Přibyslav (2); Světlá nad Sázavou (2); Věž | Jihlava (7); Telč (2); Třešť (2)                 | Humpolec; Kamenice nad Lipou; Pelhřimov (3)                            | Moravské Budějovice; Třebíč (4)                                                      | Bystřice nad Pernštejnem; NMNM (4); Velká Bíteš; Velké Meziříčí (4); Žďár nad Sázavou (2)                       |

## Poskytovatelé specializované péče v Kraji Vysočina

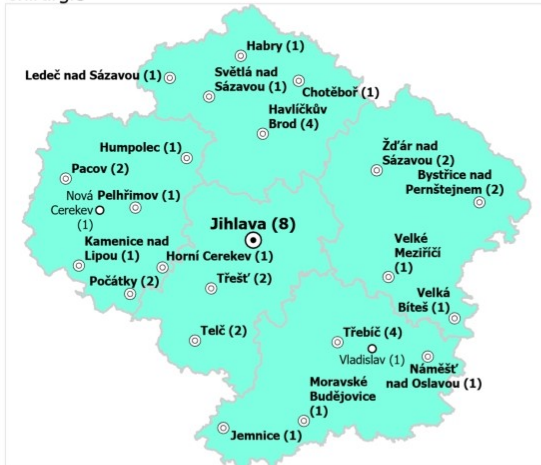
Endokrinologie a diabetologie



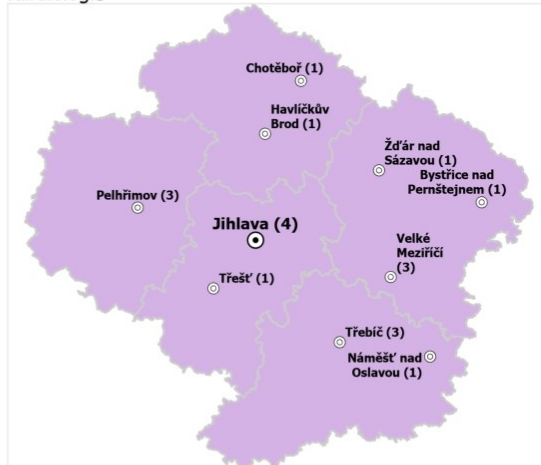
Geriatric



Chirurgie



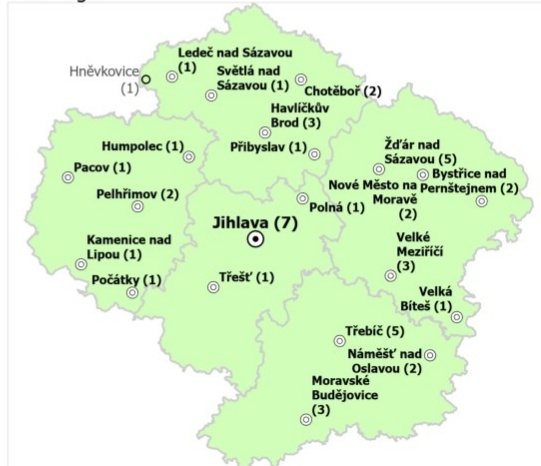
Kardiologie



Klinická onkologie



Neurologie



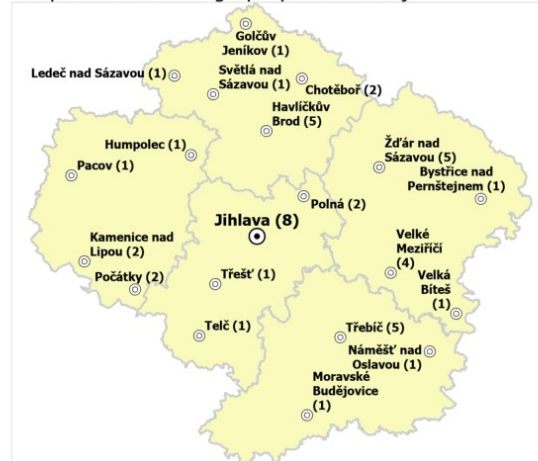
Krajský úřad Kraje Vysočina, Oddělení správy GIS, gis@kr-vysočina.cz, 03/2023

## Poskytovatelé specializované péče v Kraji Vysočina

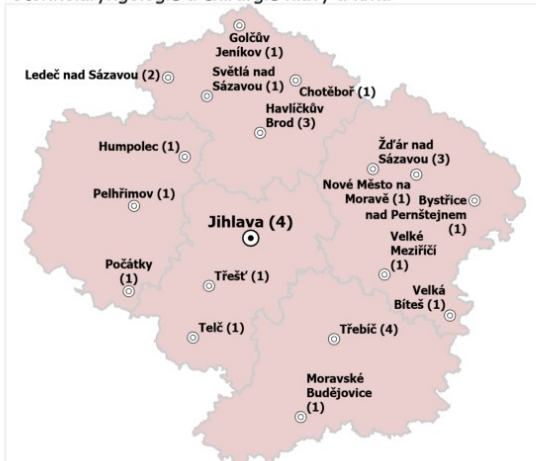
Oftalmologie



Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí



Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku



Paliativní medicína



Pneumologie a ftizeologie



Psychiatrie



Krajský úřad Kraje Vysočina, Oddělení správy GIS, gis@kr-vysocina.cz, 03/2023

## Poskytovatelé specializované péče v Kraji Vysočina

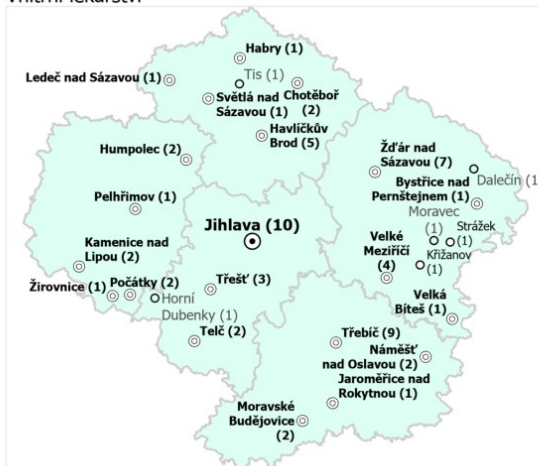
Revmatologie



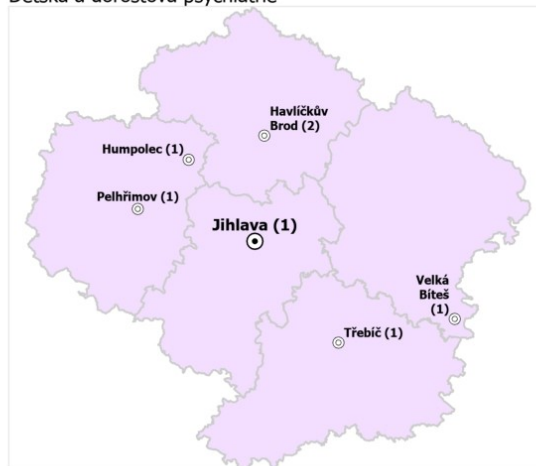
Urologie



Vnitřní lékařství



Dětská a dorostová psychiatrie



---

### **5.3 Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura v ambulantní péči**

Poskytovatelé ambulantní péče jsou zpravidla soukromé podnikající subjekty, ke kterým nemá Kraj Vysočina zřizovatelskou pozici. Soukromé ambulance jsou ve vlastnictví nebo v pronájmu poskytovatelů.

## 6 Přednemocniční neodkladná péče

Přednemocniční neodkladnou péči zajišťuje v Kraji Vysočina jediná příspěvková organizace zřizovaná Krajem Vysočina - Zdravotnická záchranná služba Kraje Vysočina. ZZS KV také zajišťuje odborné i laické veřejnosti školení v první pomoci a základech resuscitace.

Přednemocniční neodkladná péče je zajišťována prostřednictvím 30 profesionálních výjezdových skupin rozmístěných na 21 výjezdových základnách v Kraji Vysočina (stav k 1. 3. 2023). Výjezdové skupiny ZZS KV jsou rozděleny do 4 typů s ohledem na použitý dopravní prostředek a skladbu posádky. Jedná se o výjezdovou skupinu rychlé zdravotnické pomoci (dále jen „RZP“), kde je přítomný záchranář a řidič - záchranář, druhým typem je výjezdová skupina rychlé lékařské pomoci (dále jen „RLP“), kde je složení posádky stejné jako u RZP s tím rozdílem, že je navíc přítomen lékař. Třetí typ - výjezdová skupina „rendez-vous“ (dále jen „RV“), kde je přítomen řidič - záchranář a lékař převážně spolupracuje v setkávacím systému s výjezdovými skupinami RZP, pokud je u pacienta indikována potřeba lékaře. Posledním typem je vzletová skupina zdravotnické záchranné služby (dále jen „LZS“), v jejímž složení je pilot, záchranář a lékař. LZS je v rámci ČR uspořádána tak, aby pokryla celé území republiky. Na vyžádání zdravotnického operačního střediska je možné letět do všech sousedních krajů. Činnost všech výjezdových skupin je koordinována Zdravotnickým operačním střediskem ZZS KV.

Síť základen je dostačující a nebude se dále rozšiřovat, bude se pouze modernizovat a obnovovat.

### 6.1 Lidské zdroje v přednemocniční péči

#### 6.1.1 Průměrný přepočtený evidenční počet zaměstnanců k 4Q. 2022

|                                                                                   | ZZS   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Lékaři a zubní lékaři celkem bez externistů                                       | 42,7  |
| Sestry, porodní asistentky (§ 5, § 5a, § 6, §21b)                                 | 22,1  |
| Ostatní zdrav. pracovníci nelékaři s odb. způsobilostí (§ 7 až § 21e - kromě 21b) | 193,6 |

|                                                                            |               |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Zdrav. pracovníci nelékaři pod dohledem nebo př. vedením (§ 29 až § 42)    | 73            |
| Jiní odborní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí (§ 43) a dentisté | 0             |
| THP                                                                        | 25,88         |
| Dělníci a provozní pracovníci                                              | 12,85         |
| <b>Celkem</b>                                                              | <b>370,13</b> |

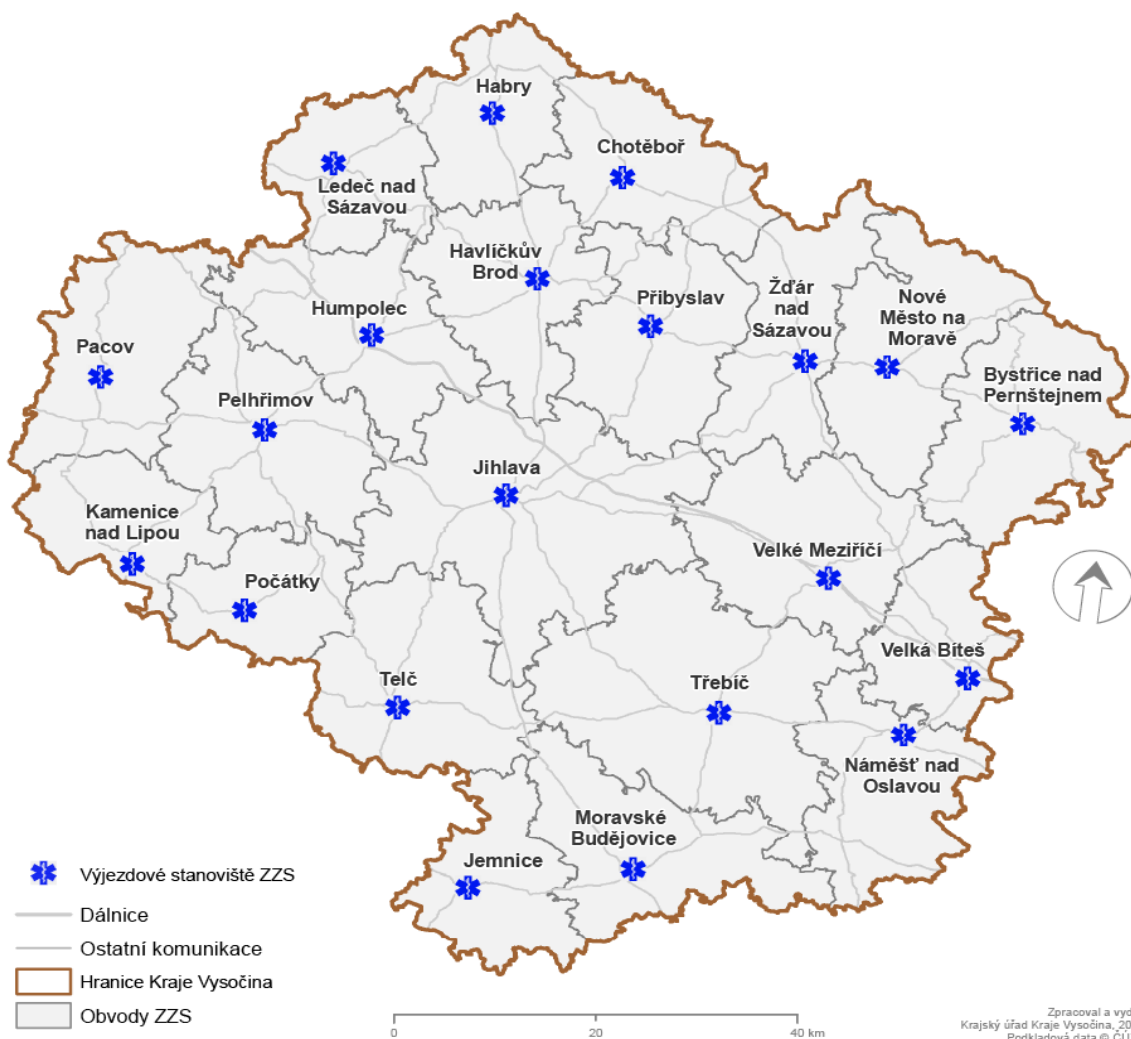
### 6.1.2 Počet lékařů ZZS

| Oddělení                           | Lékaři     | Lékaři      | Lékaři      | Celkem       | Chybějící lékaři |
|------------------------------------|------------|-------------|-------------|--------------|------------------|
|                                    | L1         | L2          | L3          |              |                  |
| Jihlava oblastní středisko         | 0          | 0,8         | 11          | 11,8         | 0,7              |
| Nové Město n.M. oblastní středisko | 0          | 0           | 7,6         | 7,6          | 2,4              |
| Havlíčkův Brod oblastní středisko  | 0          | 0,15        | 6,05        | 6,2          | 3,8              |
| Třebíč oblastní středisko          | 0          | 0           | 8,75        | 8,75         | 3,75             |
| Pelhřimov oblastní středisko       | 0          | 0,2         | 8,3         | 8,5          | 1,5              |
| <b>Celkem</b>                      | <b>0,0</b> | <b>1,15</b> | <b>41,7</b> | <b>42,85</b> | <b>12,15</b>     |

Zdroj, data ze ZZS, k prosinci 2022.

## 6.2 Rozsah a dostupnost přednemocniční péče

Výjezdové základny a oblasti ZZS KV



Zásadní pro zachování funkčnosti systému zdravotnické záchranné služby je dostupnost oborů anesteziologie a intenzivní medicína, chirurgie, vnitřní lékařství, neurologie, dětské lékařství, gynekologie a porodnictví ve všech nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina.

Restrukturalizace a reorganizace specializovaných oborů v Kraji Vysočina typu pneumologie a ftizeologie, infekční, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, urologie, nebude mít zásadní dopad na činnost ZZS KV za předpokladu, že urgentní příjmy krajských nemocnic

budou schopny takovéto pacienty od výjezdových skupin převzít, zajistit a ošetřit v rámci sdruženého lůžkového fondu.

Pacienty s nutností hospitalizace na odděleních oftalmologie nebo ORL již nyní primárně směřují do zařízení, kde jsou tyto specializace dostupné 24 hodin denně.

Směrování pacientů je primárně (z téměř 97 %) k poskytovatelům zdravotních služeb v kraji. Důvodem směrování mimo kraj je především specializovaná tzv. centrová péče (traumacentrum, popáleninové centrum, kardiokirurgie, neurochirurgie).

Nejbližší nemocnice v jiném kraji jsou ve Znojmě, Ivančicích, Brně, Čáslavi a Jindřichově Hradci.

#### Výjezdové základny a typy výjezdových skupin, 28. 2. 2023, [www.zzsvyšocina.cz](http://www.zzsvyšocina.cz)

| Oblast               | Výjezdové stanoviště     |     | Posádky |     |    |     |
|----------------------|--------------------------|-----|---------|-----|----|-----|
|                      |                          |     | RLP     | RZP | RV | LZS |
| Havlíčkův Brod       | Havlíčkův Brod           |     | 1       |     | 1  |     |
|                      | Ledeč nad Sázavou        |     |         | 1   |    |     |
|                      | Chotěboř                 |     |         | 1   |    |     |
|                      | Přibyslav                |     |         | 1   |    |     |
|                      | Habry                    |     |         | 1   |    |     |
| Jihlava              | Jihlava                  | den |         | 3   | 1  | 1   |
|                      |                          | noc |         | 2   | 2  |     |
|                      | Telč                     | den | 1       |     |    |     |
|                      |                          | noc |         | 1   |    |     |
| Pelhřimov            | Pelhřimov                |     |         | 1   | 1  |     |
|                      | Pacov                    |     |         | 1   |    |     |
|                      | Počátky                  |     |         | 1   |    |     |
|                      | Kamenice nad Lipou       |     |         | 1   |    |     |
|                      | Humpolec                 |     | 1       |     |    |     |
| Třebíč               | Třebíč                   | den |         | 2   | 1  |     |
|                      |                          | noc |         | 1   |    |     |
|                      | Jemnice                  |     |         | 1   |    |     |
|                      | Moravské Budějovice      |     | 1       |     |    |     |
|                      | Náměšť nad Oslavou       | den | 1       |     |    |     |
|                      |                          | noc |         | 1   |    |     |
|                      | Velká Bíteš              |     |         | 1   |    |     |
|                      | Nové Město na Moravě     |     |         | 1   | 1  |     |
| Nové Město na Moravě | Bystřice nad Pernštejnem |     |         | 1   |    |     |

|               |                  |             |               |             |          |
|---------------|------------------|-------------|---------------|-------------|----------|
|               | Velké Meziříčí   | 1           |               |             |          |
|               | Ždár nad Sázavou |             | 1             |             |          |
| <b>Celkem</b> |                  | <b>6(4)</b> | <b>18(18)</b> | <b>5(6)</b> | <b>1</b> |

## 6.3 Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura

### 6.3.1 Vzdělávací a výcvikové středisko Zdravotnické záchranné služby

V rámci celé ČR se jedná o jedinečné a specifické řešení stavby, přímo určené pro komplexní výcvik nejen zdravotnických záchranářů, ale i hasičů a policistů. Lze simulovat a následně detailně hodnotit situace, se kterými se při své práci setkávají všechny složky integrovaného záchranného systému.

Jediná svého druhu je i maketa kabiny vrtulníku, která dispozičně i funkčně odpovídá zdravotníky využívanému vrtulníku EC 135. Zavěšení na mostovém jeřábu ve spojení s doplňkovými moduly umožňuje simulaci práce v podvěsu vrtulníku za různorodých přistávacích podmínek.

### 6.3.2 Výjezdové základny

Kraj realizoval jako poslední projekt „Výstavba výjezdové základny Ledec nad Sázavou“. Důvodem investičního záměru bylo zlepšení podmínek a zvýšení akceschopnosti výjezdové skupiny na nové výjezdové základně v Ledči nad Sázavou. Nová základna je v plném provozu od roku 2019. Další nové výjezdové základny jsou plánovány v Bystřici nad Pernštejnem, v Pacově, v Náměšti nad Oslavou a v Telči.

## 7 Lůžková péče

Pokud to vyžaduje charakter onemocnění, doporučí lékař primární péče nebo ambulantní specialista pacientovi léčbu v zařízení poskytovatele lůžkové péče nebo mu přijetí sám sjedná. Ve zdravotnických zařízeních je poskytována lůžková péče akutní standardní, akutní intenzivní, následná a dlouhodobá. Zákon o zdravotních službách definuje lůžkovou péči jako zdravotní péči, kterou nelze poskytnout ambulantně a pro její poskytnutí je nezbytná hospitalizace pacienta. Lůžková péče musí být poskytována v rámci nepřetržitého provozu

Lůžková péče je poskytována jako:

- akutní lůžková péče standardní: poskytována pacientovi s náhlým onemocněním nebo náhlým zhoršením chronické nemoci, které vážně ohrožují jeho zdraví, ale nevedou bezprostředně k selhávání životních funkcí, nebo za účelem provedení zdravotních výkonů, které nelze provést ambulantně, za účelem včasné léčebné rehabilitace,
- akutní lůžková péče intenzivní: poskytována pacientovi v případech náhlého selhávání nebo náhlého ohrožení základních životních funkcí nebo v případech, kdy lze tyto stavy důvodně předpokládat,
- následná lůžková péče: poskytována pacientovi, u kterého byla stanovena základní diagnóza a došlo ke stabilizaci jeho zdravotního stavu, ke zvládnutí náhlé nemoci nebo náhlého zhoršení chronické nemoci, a jehož zdravotní stav vyžaduje doléčení nebo poskytnutí zejména léčebně rehabilitační péče; dále pacientovi, který je částečně nebo úplně závislý na podpoře základních životních funkcí,
- dlouhodobá lůžková péče: poskytována pacientovi, jehož zdravotní stav nelze léčebnou péčí podstatně zlepšit a bez soustavného poskytování ošetrovatelské péče se zhoršuje; dále též pacientovi s poruchou základních životních funkcí.

## 7.1 Lidské zdroje v lůžkové péči

### 7.1.1 Počet zaměstnanců nemocnic zřizovaných krajem

Počet zaměstnanců přepočtený v HPP nemocnic zřizovaných krajem dle kategorií -  
4/2022

|                                                                                   | NEHB            | NEJI           | NENM           | NEPE          | NETR           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|----------------|---------------|----------------|
| Lékaři a zubní lékaři celkem bez externistů                                       | 142,72          | 250,37         | 144,57         | 96,14         | 129,885        |
| Farmaceuti                                                                        | 6,55            | 12,68          | 8,12           | 5,0           | 8,0            |
| Sestry, porodní asistentky (§ 5, § 5a, § 6, §21b)                                 | 478,21          | 698,07         | 464,64         | 279,9         | 424,025        |
| Ostatní zdrav. pracovníci nelékaři s odb. způsobilostí (§ 7 až § 21e - kromě 21b) | 75,78           | 95,66          | 66,98          | 61,98         | 65,7           |
| Zdrav. pracovníci nelékaři s odb. a special. způsobilostí (§ 22 až § 28)          | 26,22           | 40,16          | 28,17          | 25,91         | 22,975         |
| Zdrav. pracovníci nelékaři pod dohledem nebo př. vedením (§ 29 až § 42)           | 158,42          | 222,54         | 165            | 101,68        | 148,0          |
| Jiní odborní pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí (§ 43) a dentisté        | 1,06            | 3,13           | 0              | 4,0           | 0              |
| Sociální pracovníci                                                               | 2,2             | 0              | 1,9            | 0             | 0              |
| Pedagogičtí pracovníci                                                            | 0               | 0              | 0              | 0             | 0              |
| THP                                                                               | 69,33           | 102,11         | 77,44          | 68,86         | 76,088         |
| Dělníci a provozní pracovníci                                                     | 117,18          | 114,9          | 55,96          | 67,7          | 39,8           |
| <b>Celkem</b>                                                                     | <b>1 077,67</b> | <b>1539,62</b> | <b>1012,78</b> | <b>711,17</b> | <b>914,473</b> |

Stabilizace zdravotnického personálu s cílem zabezpečit lidské zdroje potřebné pro zajištění zdravotní péče u poskytovatelů zdravotních služeb zřizovaných Krajem Vysočina je v současné době podporována prostřednictvím stáží, stipendií a čerpáním náborových příspěvků. Možnost čerpání těchto prostředků má vést k dlouhodobému plánování personalistiky v oblasti zajišťování dostatečného počtu a odborné kvality lékařů pro jednotlivá oddělení poskytovatelů zdravotních služeb. Z hlediska věkové struktury personálu se jedná o nábor mladých, perspektivních lékařů. Čerpání náborových příspěvků má být také použito na zvyšování atraktivnosti oborů, které v současné době nejsou pro začínající lékaře příliš populární.

## 7.1.2 Počty zaměstnanců v nemocnicích zřizovaných krajem

### 7.1.2.1 Nemocnice Jihlava, stav k prosinci 2022

| Oddělení                | Lékaři    | Lékaři      | Lékaři       | Celkem       | Kolik personálu v nemocnici chybí? |           |                          | RADIOLOGICKÝ ASISTENT | FYZIOTERAPIE UTI | KUCHAŘI  |
|-------------------------|-----------|-------------|--------------|--------------|------------------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|------------------|----------|
|                         | L1        | L2          | L3           |              | lékaři                             | sestry    | pomocný nezdav. personál |                       |                  |          |
| Interna                 | 9         | 5,8         | 13,1         | 27,9         |                                    | 5         |                          |                       |                  |          |
| Kardiologie             | 6         | 7,2         | 7,4          | 20,6         |                                    | 2         |                          |                       |                  |          |
| Infekční                | 6         | 2           | 4            | 12           | 2                                  | 1         |                          |                       |                  |          |
| Plicní                  | 1         | 1           | 4,8          | 6,8          | 2                                  |           |                          |                       |                  |          |
| Neurologie              | 0         | 3,8         | 11,55        | 15,35        |                                    | 2         |                          |                       |                  |          |
| Dětské                  | 6         | 1,6         | 8,8          | 16,4         |                                    | 2         |                          |                       |                  |          |
| Gyn.-por.               | 4         | 3,8         | 6,4          | 14,2         |                                    |           |                          |                       |                  |          |
| Chirurgie               | 5         | 3           | 12,7         | 20,7         |                                    |           |                          |                       |                  |          |
| ARO                     | 3         | 1           | 14,8         | 18,8         |                                    |           |                          |                       |                  |          |
| Ortopedie-traumatologie | 2         | 6           | 10,95        | 18,95        | 2                                  | 1         |                          |                       |                  |          |
| Urologie                | 4         | 0           | 6,4          | 10,4         | 2                                  |           |                          |                       |                  |          |
| ORL                     | 1         | 3,5         | 4,2          | 8,7          | 2                                  | 1         |                          |                       |                  |          |
| Oční                    | 3         | 3           | 4,2          | 10,2         |                                    |           |                          |                       |                  |          |
| Kožní                   | 1         | 1,8         | 2            | 4,8          | 2                                  |           |                          |                       |                  |          |
| Onkologie               | 2         | 0,8         | 10,3         | 13,1         | 1                                  | 2         |                          | 4                     |                  |          |
| Rehabilitace            | 1         | 0           | 2,6          | 3,6          | 2                                  |           |                          |                       | 3                |          |
| OGNP                    | 0         | 0           | 3,6          | 3,6          | 2                                  | 3         |                          |                       |                  |          |
| Laboratoře              | 0         | 3           | 10,2         | 13,2         | 1                                  |           |                          |                       |                  |          |
| OZM                     | 1         | 2           | 7,2          | 10,2         | 2                                  |           |                          | 4                     |                  |          |
| Urgentní příjem         | 0         | 0           | 2,4          | 2,4          | 2                                  |           |                          |                       |                  |          |
| ONM                     | 0         | 0           | 3,9          | 3,9          | 1                                  |           |                          |                       |                  |          |
| LÉKAŘSKÁ GENETIKA       | 0         | 0           | 0,6          | 0,6          | 1                                  |           |                          |                       |                  |          |
| ÚSTAVNÍ EPIDEMIOLOG     | 0         | 0           | 1            | 1            |                                    |           |                          |                       |                  |          |
| OPERAČNÍ SÁLY           |           |             |              | 0            |                                    | 2         |                          |                       |                  |          |
| STRAVOVACÍ PROVOZ       |           |             |              |              |                                    |           |                          |                       |                  | 4        |
| <b>Celkem</b>           | <b>55</b> | <b>49,3</b> | <b>153,1</b> | <b>257,4</b> | <b>24</b>                          | <b>21</b> | <b>0</b>                 | <b>8</b>              | <b>3</b>         | <b>4</b> |

**7.1.2.2 Nemocnice Havlíčkův Brod, stav k prosinci 2022**

| Oddělení                | Lékaři    | Lékaři    | Lékaři    | Celkem     | Kolik personálu v nemocnici chybí? |           |                          |
|-------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------------------------------|-----------|--------------------------|
|                         | L1        | L2        | L3        |            | lékaři                             | sestry    | pomocný nezdav. personál |
| Interna                 | 9         | 4         | 10        | 23         | 4                                  | 3         | 0                        |
| Kardiologie             |           |           |           | 0          | 3                                  | 0         | 0                        |
| Infekční                | 1         |           | 4         | 5          | 0                                  | 1         | 0                        |
| Plicní                  |           | 1         | 1         | 2          | 3                                  | 1         | 0                        |
| Neurologie              | 2         | 2         | 4         | 8          | 2                                  | 1         | 0                        |
| Dětské                  | 5         | 9         | 9         | 23         | 1                                  | 2         | 0                        |
| Gyn.-por.               | 2         | 5         | 11        | 18         | 0                                  | 0         | 0                        |
| Chirurgie               | 1         | 5         | 16        | 22         | 2                                  | 3         | 0                        |
| ARO                     | 2         | 4         | 15        | 21         | 2                                  | 2         | 0                        |
| Ortopedie-traumatologie | 1         | 3         | 9         | 13         | 1                                  | 0         | 0                        |
| Urologie                | 1         | 3         | 4         | 8          | 1                                  | 1         | 0                        |
| ORL                     |           |           | 2         | 2          | 4                                  | 0         | 0                        |
| Oční                    | 1         | 2         | 5         | 8          | 1                                  | 2         | 0                        |
| Kožní                   |           |           | 1         | 1          | 0                                  | 0         | 0                        |
| Onkologie               |           |           | 3         | 3          | 2                                  | 0         | 0                        |
| Rehabilitace            | 1         |           | 3         | 4          | 1                                  | 2         | 0                        |
| OGNP                    |           |           |           | 0          | 2                                  | 2         | 2                        |
| Laboratoře              |           |           | 1         | 1          | 1                                  | 0         | 0                        |
| OZM                     |           |           |           | 0          | 2                                  | 2         | 0                        |
| Urgentní příjem         |           |           |           | 0          | 2                                  | 2         | 0                        |
| ONM                     | 3         | 1         | 1         | 5          | 0                                  | 1         | 0                        |
| <b>Celkem</b>           | <b>29</b> | <b>39</b> | <b>99</b> | <b>167</b> | <b>34</b>                          | <b>25</b> | <b>2</b>                 |

### 7.1.2.3 Nemocnice Pelhřimov, stav k prosinci 2022

| Oddělení                | Lékaři       | Lékaři      | Lékaři       | Celkem       | Kolik personálu v nemocnici chybí? |            |                          |
|-------------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------------------------------|------------|--------------------------|
|                         | L1           | L2          | L3           |              | lékaři                             | sestry     | pomocný nezdav. personál |
| Interna                 | 2,75         | 5           | 10,9         | 18,65        | 1                                  | 1,5        | 1                        |
| Kardiologie             |              |             |              | 0            |                                    |            |                          |
| Infekční                |              |             |              | 0            |                                    |            |                          |
| Plicní                  |              |             | 1,15         | 1,15         |                                    |            |                          |
| Neurologie              | 2            | 0           | 2,44         | 4,44         | 2                                  |            | 1                        |
| Dětské                  | 2            | 2           | 5            | 9            |                                    | 3          |                          |
| Gyn.-por.               | 0            | 2,6         | 4            | 6,6          | 1                                  | 1,7        |                          |
| Chirurgie               | 2            | 1,2         | 7,6          | 10,8         | 1                                  | 1,5        | 1                        |
| ARO                     | 1            | 1           | 5,2          | 7,2          | 1                                  |            |                          |
| Ortopedie-traumatologie |              | 2           | 5,6          | 7,6          | 1                                  |            | 1                        |
| Urologie                | 1            | 1           | 1,4          | 3,4          | 1                                  |            |                          |
| ORL                     | 1,2          |             | 2,3          | 3,5          |                                    |            |                          |
| Oční                    |              |             |              | 0            |                                    |            |                          |
| Kožní                   |              |             |              | 0            |                                    |            |                          |
| Onkologie               |              |             | 0,9          | 0,9          | 1                                  |            |                          |
| Rehabilitace            | 1            |             | 1,8          | 2,8          | 1                                  |            |                          |
| OGNP                    | 1            |             | 3            | 4            |                                    |            | 1                        |
| Laboratoře              |              |             | 6,5          | 6,5          |                                    |            |                          |
| OZM                     | 1            |             | 3,8          | 4,8          | 1                                  | 2          |                          |
| Urgentní příjem         |              |             | 0,5          | 0,5          | 1                                  |            |                          |
| ONM                     | 1            |             | 1,8          | 2,8          |                                    |            |                          |
| <b>Celkem</b>           | <b>15,95</b> | <b>14,8</b> | <b>63,89</b> | <b>94,64</b> | <b>12</b>                          | <b>9,7</b> | <b>5</b>                 |

#### 7.1.2.4 Nemocnice Třebíč, stav k prosinci 2022

| Oddělení         | Lékaři    | L1       | Lékaři    | L2        | Lékaři     | L3        | Celkem     | Kolik personálu v nemocnici chybí? |              |                          |
|------------------|-----------|----------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|------------------------------------|--------------|--------------------------|
|                  | L1        | MD_RD    | L2        | MD_RD     | L3         | MD_RD     |            | lékaři                             | sestry       | pomocný nezdav. personál |
| Interna          | 6         | 1        | 2         | 2         | 22         | 1         | 34         | 4                                  | 2,3          | 0                        |
| LDN              | 0         | 0        | 2         | 0         | 4          | 0         | 6          | 2,2                                | 5            | 0,5                      |
| Infekční         | 0         | 0        | 2         | 0         | 3          | 2         | 7          | 3                                  | 1            | 0                        |
| Plicní           | 3         | 0        | 1         | 0         | 4          | 0         | 8          | 2                                  | 1            | 0,1                      |
| Neurologie       | 2         | 0        | 1         | 0         | 2          | 2         | 7          | 5,2                                | 1,5          | 0,5                      |
| Dětské           | 6         | 1        | 2         | 4         | 5          | 2         | 20         | 2                                  | 6,15         | 0                        |
| Gyn.-por.        | 3         | 0        | 2         | 3         | 12         | 2         | 22         | 0                                  | 1            | 0,5                      |
| Chirurgie        | 4         | 0        | 4         | 0         | 8          | 1         | 17         | 6                                  | 4            | 0,8                      |
| ARO              | 2         | 0        | 1         | 0         | 12         | 1         | 16         | 3                                  | 5,1          | 0                        |
| Urgentní příjem  | 0         | 0        | 1         | 0         | 1          | 0         | 2          | 4,4                                | 2            | 0                        |
| Urologie         | 1         | 0        | 1         | 0         | 5          | 0         | 7          | 0                                  | 2            | 0                        |
| ORL              | 0         | 1        | 0         | 0         | 3          | 0         | 4          | 2,2                                | 1            | 0                        |
| Oční             | 0         | 0        | 1         | 0         | 7          | 0         | 8          | 2,2                                | 1            | 0                        |
| Kožní            | 1         | 2        | 3         | 0         | 1          | 1         | 8          | 1                                  | 1            | 0                        |
| COS              | 0         | 0        | 0         | 0         | 1          | 0         | 1          | 0                                  | 3            | 0                        |
| Rehabilitace     | 1         | 0        | 0         | 1         | 1          | 1         | 4          | 3                                  | 2            | 0                        |
| Patologie        | 0         | 0        | 0         | 0         | 5          | 0         | 5          | 1                                  | 0            | 0                        |
| CLA - laboratoře | 1         | 0        | 0         | 1         | 4          | 0         | 6          | 1                                  | 1            | 0                        |
| RDG              | 2         | 1        | 0         | 0         | 6          | 0         | 9          | 4                                  | 0            | 0                        |
| Ortopedie        | 3         | 1        | 0         | 1         | 8          | 0         | 13         | 1,2                                | 0            | 0                        |
| <b>Celkem</b>    | <b>35</b> | <b>7</b> | <b>23</b> | <b>12</b> | <b>114</b> | <b>13</b> | <b>204</b> | <b>47,4</b>                        | <b>40,05</b> | <b>2,4</b>               |

#### 7.1.2.5 Nemocnice Nové Město na Moravě, stav k prosinci 2022

| Oddělení    | Lékaři | Lékaři | Lékaři | Celkem | Kolik personálu v nemocnici chybí? |        |                          |
|-------------|--------|--------|--------|--------|------------------------------------|--------|--------------------------|
|             | L1     | L2     | L3     |        | lékaři                             | sestry | pomocný nezdav. personál |
| Interna     | 5      | 3      | 27     | 35     |                                    | 4      |                          |
| Kardiologie |        |        |        |        |                                    |        |                          |
| Infekční    |        | 1      | 5      | 6      |                                    |        |                          |

|                         |           |           |            |            |           |           |  |
|-------------------------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|--|
| Plicní                  |           | 1         | 2          | 3          | 1         |           |  |
| Neurologie              | 1         | 2         | 10         | 13         | 1         | 3         |  |
| Dětské                  | 4         |           | 13         | 17         |           |           |  |
| Gyn.-por.               | 2         | 2         | 12         | 16         |           |           |  |
| Chirurgie               | 5         | 3         | 17         | 25         |           |           |  |
| ARO                     |           | 2         | 15         | 17         | 1         | 4         |  |
| Ortopedie-traumatologie |           | 1         | 6          | 7          |           |           |  |
| Urologie                | 1         | 2         | 5          | 8          |           |           |  |
| ORL                     |           |           | 2          | 2          | 1         |           |  |
| Oční                    | 1         |           | 4          | 5          | 1         |           |  |
| Kožní                   |           |           | 2          | 2          | 1         |           |  |
| Onkologie               |           |           | 2          | 2          | 1         |           |  |
| Rehabilitace            |           | 1         | 3          | 4          | 1         | 6         |  |
| OGNP - ODN              |           | 1         | 3          | 4          | 1         |           |  |
| Laboratoře              |           |           | 4          | 4          | 1         |           |  |
| OZM - RDG               |           | 3         | 8          | 11         |           | 2         |  |
| Urgentní příjem         |           |           | 2          | 2          |           |           |  |
| ONM                     |           |           | 1          | 1          | 1         |           |  |
| <b>Celkem</b>           | <b>19</b> | <b>22</b> | <b>143</b> | <b>184</b> | <b>11</b> | <b>19</b> |  |

Zdroj: nemocnice zřizované krajem

### 7.1.3 Náborové příspěvky

Pro posílení stabilizace lékařského i nelékařského personálu v zařízeních zřizovaných Krajem Vysočina přijala Rada Kraje Vysočina dne 6. 6. 2017 usnesením č. 1038/20/2017/RK Pravidla Rady Kraje Vysočina pro poskytování příspěvků na úhradu nákladů spojených s vyplácením náborového příspěvku pro účely zajištění lékařů a nelékařů v nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina a Zdravotnické záchranné služby Kraje Vysočina. Tato pravidla navázala na původní usnesení rady kraje z roku 2010, které řešilo společně příspěvky na stipendia, stáže a náborové příspěvky. Smlouvy uzavřené v letech 2010 - 2017 postupně dobíhají a jsou nahrazovány novými dle výše uvedených pravidel a nových pravidel pro výplatu stipendií medicím a budoucím zdravotnickým pracovníkům. Od roku 2010 bylo celkem vyplaceno 187 náborových příspěvků lékařům ve výši 22 660 000 Kč a 203 příspěvků nelékařům ve výši 13 529 003 Kč.

Jednu z možností řešení nedostatku lékařů spatřuje Kraj Vysočina v zavedení motivačních stipendií. Dne 21. 3. 2017, usnesením č. 0543/11/2017/RK a dne 21. 12. 2021, usnesením č. 2250/37/2021/RK byla schválena, na jednání Rady Kraje Vysočina, Pravidla pro poskytování stipendií pro zajištění lékařů v nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina. Stipendium má za úkol posílit zájem studentů medicíny o poskytování zdravotních služeb v Kraji Vysočina, a tím do budoucna zajistit kvalifikované zdravotní služby obyvatelstvu kraje. Je poskytováno studentům šestiletého prezenčního magisterského studijního programu Všeobecné lékařství.

Od r. 2022 došlo k navýšení částky z 50 000 Kč na 80 000 Kč. Za r. 2022 bylo do stipendijního programu zařazeno celkem 32 mediků, kterým byla vyplacena celková částka 2 560 000 Kč, přičemž výše stipendia činila 80 000 Kč na jeden akademický rok. V tomto roce nastoupilo do nemocnic, zřizovaných Krajem Vysočina, celkem 18 mediků, kteří čerpali stipendium.

#### Přehled vyplacených stipendií medikům Krajem Vysočina za rok 2022

| Havlíčkův Brod     | Stipendium celkem | Jihlava               | Stipendium celkem | Nové Město na Moravě  | Stipendium celkem | Pelhřimov         | Stipendium celkem | Třebíč            | Stipendium celkem |
|--------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| nukleární medicína | 80 000 Kč         | dětské lékařství      | 80 000 Kč         | radiolog. a z. metody | 80 000 Kč         | vnitřní lékařství | 80 000 Kč         | chirurgie         | 80 000 Kč         |
| chirurgie.         | 80 000 Kč         | interní odd.          | 80 000 Kč         | pediatrie             | 80 000 Kč         | pediatrie         | 80 000 Kč         | interní odd.      | 80 000 Kč         |
| anest. res.        | 80 000 Kč         | oftalmol.             | 80 000 Kč         | anestez., int. med.   | 80 000 Kč         | chirurgie         | 80 000 Kč         | chirurgie         | 80 000 Kč         |
|                    |                   | vnitřní lékařství     | 80 000 Kč         |                       |                   | pediatrie         | 80 000 Kč         | chirurgie         | 80 000 Kč         |
|                    |                   | infekční lékařství    | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   | gynekol. a porod. | 80 000 Kč         |
|                    |                   | radiolog. a z. metody | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | gynekol. a porod.     | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | infekční odd.         | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | infekční odd.         | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | kardiologie           | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | gynekol. a porod.     | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | gynekol. a porod.     | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | vnitřní lék.          | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | kardiologie           | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |
|                    |                   | oftalmolog            | 80 000 Kč         |                       |                   |                   |                   |                   |                   |

|               |                   |            |                     |  |                   |  |                   |  |                   |                     |
|---------------|-------------------|------------|---------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|-------------------|---------------------|
|               |                   | ortopedie  | 80 000 Kč           |  |                   |  |                   |  |                   |                     |
|               |                   | kožní odd. | 80 000 Kč           |  |                   |  |                   |  |                   |                     |
| <b>Celkem</b> | <b>240 000 Kč</b> |            | <b>1 360 000 Kč</b> |  | <b>240 000 Kč</b> |  | <b>320 000 Kč</b> |  | <b>400 000 Kč</b> | <b>2 560 000 Kč</b> |

Kraj Vysočina se snaží řešit i nedostatek nelékařských zdravotnických pracovníků, a proto dne 19. 12. 2017, usnesením č. 2288/40/2017/RK a dne 21. 12. 2021, usnesením č. 2250/37/2021/RK, byla schválena Radou Kraje Vysočina Pravidla pro poskytování stipendií pro účely zajištění pracovníků vykonávajících nelékařské zdravotnické povolání v nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina. Motivační opatření je zaměřené na posílení zájmu studentů studujících programy akreditované Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ČR, určené k získání odborné způsobilosti nelékařského zdravotnického pracovníka.

Od r. 2022 došlo k navýšení částky poskytovaného stipendia, z 30 000 Kč na 50 000 Kč. V daném roce byli do stipendijního programu zařazeni 2 studenti vykonávající přípravu na nelékařské zdravotnické povolání, kterým byla vyplacena celková částka 100 000 Kč, přičemž výše stipendia činila 50 000 Kč na jeden školní/akademický rok. Do nemocnic zřizovaných Krajem Vysočina nastoupilo v daném roce celkem 6 studentů vykonávající přípravu na nelékařské zdravotnické povolání, kteří čerpali stipendium.

#### Přehled vyplacených stipendií NLZP Krajem Vysočina za rok 2022

| Havlíčkův<br>v Brod   | Stipendium<br>celkem | Jihlava | Stipendiu<br>m celkem | Nové<br>Město<br>na<br>Moravě | Stipendium<br>celkem | Pelhřimov | Stipendium<br>celkem | Třebíč | Stipendium<br>celkem |                   |
|-----------------------|----------------------|---------|-----------------------|-------------------------------|----------------------|-----------|----------------------|--------|----------------------|-------------------|
| všeobecná<br>sestra   | 50 00 Kč             |         |                       |                               |                      |           |                      |        |                      |                   |
| porodní<br>asistentka | 50 000 Kč            |         |                       |                               |                      |           |                      |        |                      |                   |
| <b>Celkem</b>         | <b>100 000 Kč</b>    |         |                       |                               |                      |           |                      |        |                      | <b>100 000 Kč</b> |

Rada Kraje Vysočina dne 21. 12. 2021, usnesením č. 2251/37/2021/RK, schválila také Pravidla Rady Kraje Vysočina pro poskytování stipendií pro účely zajištění zubních lékařů v Kraji Vysočina s cílem posílit zájem studentů o poskytování zdravotní péče v oboru zubní

lékařství v Kraji Vysočina. Je poskytováno studentům pětiletého prezenčního magisterského studijního programu Praktické zubní lékařství akreditovaného MŠMT na lékařských fakultách vysokých škol.

Částka stipendia činí 80 000 Kč. V roce 2022 bylo do stipendijního programu zařazeno 16 studentů, kterým byla vyplacena celková částka 1 280 000 Kč.

Na základě projeveného zájmu ze strany studentů lékařských i nelékařských oborů a poskytovatelů zdravotních služeb hodlá Kraj Vysočina v těchto dotačních programech pokračovat i nadále.

#### **7.1.4 Podpora školitelů v rámci rezidenčního vzdělávání**

Další oblastí, na kterou je potřeba se zaměřit, je motivační systém pro školitele v nemocnicích, kteří v rámci akreditovaných pracovišť školí mladé lékaře. Tento systém by měl být jednotný ve všech nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina. Zde je třeba počítat s odbornou výchovou jak kmenových zaměstnanců nemocnic, tak externistů i ambulantních specialistů. Z pohledu výše zmíněného syndromu vyhoření, je právě jedním ze závažných faktorů frustrace z investice do výchovy lékaře, který nakonec nezůstává v týmu, ale odchází mimo nemocnici do soukromé praxe.

#### **7.1.5 Další druhy zaměstnaneckých benefitů**

Kraj Vysočina podporuje zavádění účinných benefičních systémů ve zřizovaných zdravotnických příspěvkových organizacích.

Jedná se o různé finanční nebo nefinanční služby, které organizace poskytují svým zaměstnancům, aby lidské zdroje stabilizovaly, zvýšily jejich loajalitu, kvalitu a kvantitu výkonů.

Systém benefitů by měl odpovídat konkrétním potřebám jednotlivých organizací a měl by také zvýšit atraktivitu zaměstnání (konkurenceschopnost organizace na trhu práce), zvýšit ochotu zaměstnanců zůstat v dané organizaci a dlouhodobě tam budovat svoji profesní kariéru. Jako důležitý faktor získávání často už vysoce kvalifikovaných zdravotnických profesionálů, je možno vnímat i možnost nabídnout příležitost k odborné realizaci a růstu zdravotníkům z personálně dobře saturovaných oblastí, zejména velkých měst jako Praha či Brno atd. Pro tento cíl je třeba umožnit těmto zaměstnancům krátkodobé bydlení.

## 7.2 Rozsah a dostupnost lůžkové péče

V Kraji Vysočina je zajišťována akutní lůžková zdravotní péče intenzivní a standardní v celkem 6 nemocnicích (z tohoto počtu je 5 nemocnic zřizovaných Krajem Vysočina). Nemocnice poskytují lůžkovou péči v základních zdravotních oborech a většině ostatních oborů. Tím je zajištěna velmi dobrá dostupnost vysoce odborné péče v celém kraji.

Rozšiřovat by se do budoucna měla především následná a rehabilitační péče ve všech nemocnicích. Měla by vzniknout také ucelená síť komplexní paliativní péče v kraji.

Kraj Vysočina zřizuje 5 nemocnic:

- Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace,
- Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace,
- Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace,
- Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace,
- Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace.

Součástí sítě je i jediný privátní poskytovatel zdravotní lůžkové péče, který není zřizován krajem, a to Nemocnice Sv. Zdislavy, a.s. (Mostiště).



Situační mapa vzdálenosti mezi nemocnicemi

## 7.2.1 Počty lůžek v nemocnicích dle jednotlivých odborností a oddělení

Počty lůžek v nemocnicích zřizovaných krajem dle jednotlivých oddělení a odborností

k 31. 12. 2022

| Oddělení se členěním na pododdělení s odbornostmi | Nemocnice zřizované KV a počty lůžek k 31. 12. 2022 |            |           |           |           |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-----------|
|                                                   | NEHB                                                | NEJI       | NENM      | NEPE      | NETR      |
| <b>Oddělení interního lékařství</b>               | <b>118</b>                                          | <b>73</b>  | <b>96</b> | <b>84</b> | <b>68</b> |
| Standardní odd. interního lékařství               |                                                     |            |           |           |           |
| SO - interní oddělení *1H1                        | 105                                                 | 64         | 88        | 78        | 60        |
| Intenzivní péče odd. interního lékařství          |                                                     |            |           |           |           |
| JIP - interní oddělení *1I1                       | 13                                                  | 9          | 8         | 6         | 8         |
| <b>Oddělení kardiologie</b>                       |                                                     | <b>52</b>  |           |           |           |
| Standardní odd. kardiologie                       |                                                     |            |           |           |           |
| SO - kardiologické oddělení *1H7                  |                                                     | 44         |           |           |           |
| Intenzivní péče kardiologie                       |                                                     |            |           |           |           |
| JIP - kardiologické oddělení *1I7                 |                                                     | 8          |           |           |           |
| <b>Oddělení infekční</b>                          | <b>20</b>                                           | <b>44</b>  | <b>22</b> |           | <b>20</b> |
| Standardní odd. infekční                          |                                                     |            |           |           |           |
| SO - infekční *2H3                                | 20                                                  | 40         | 22        |           | 20        |
| Intenzivní péče infekční                          |                                                     |            |           |           |           |
| JIP - infekční *2I3                               |                                                     | 4          |           |           |           |
| <b>Oddělení TRN</b>                               | <b>22</b>                                           | <b>20</b>  |           |           | <b>24</b> |
| Standardní odd. TRN                               |                                                     |            |           |           |           |
| SO - TRN *2H5                                     | 22                                                  | 20         |           |           | 24        |
| <b>Oddělení neurologie</b>                        | <b>24</b>                                           | <b>51</b>  | <b>33</b> | <b>20</b> | <b>24</b> |
| Standardní odd. neurologie                        |                                                     |            |           |           |           |
| SO - neurologie *2H9                              | 24                                                  | 43         | 30        | 20        | 20        |
| Intenzivní péče neurologie                        |                                                     |            |           |           | 0         |
| JIP - neurologie *2I9                             |                                                     | 8          | 3         |           | 4         |
| <b>Oddělení dětské a novorozenecké</b>            | <b>60</b>                                           | <b>59</b>  | <b>43</b> | <b>39</b> | <b>52</b> |
| Standardní odd. dětské a novorozenecké            |                                                     |            |           |           |           |
| SO - dětské *3H1                                  | 25                                                  | 35         | 25        | 26        | 23        |
| SO - neonatologické *3H4                          | 20                                                  | 15         | 15        | 10        | 20        |
| Intenzivní péče odd. dětské a novorozenecké       |                                                     |            |           |           |           |
| JIP - dětské *3I1                                 | 5                                                   | 4          | 3         | 3         | 5         |
| JIP - neonatologické *3I4                         | 10                                                  | 5          |           |           | 4         |
| <b>Oddělení gynekologie a porodnictví</b>         | <b>45</b>                                           | <b>50</b>  | <b>39</b> | <b>28</b> | <b>50</b> |
| Standardní odd. gynekologie a porodnictví         | 42                                                  |            |           |           |           |
| Intermediární péče                                | 3                                                   |            |           |           |           |
| SO - gynekologické *6H3                           |                                                     | 30         | 20        | 14        | 21        |
| SO - porodnické *6H3                              |                                                     | 20         | 19        | 14        | 29        |
| <b>Oddělení chirurgie</b>                         | <b>75</b>                                           | <b>115</b> | <b>77</b> | <b>63</b> | <b>70</b> |
| Standardní odd. chirurgie                         | 65                                                  |            |           |           |           |
| SO - chirurgie *5H1                               |                                                     | 68         | 66        | 54        | 60        |
| SO - traumatologie *5H1                           |                                                     | 25         |           |           |           |
| Intenzivní péče chirurgie                         | 10                                                  |            |           |           |           |
| JIP - chirurgie *5I1                              |                                                     | 12         | 11        | 9         | 10        |
| JIP - traumatologie *5I1                          |                                                     | 10         |           |           |           |
| <b>Oddělení ARO</b>                               | <b>6</b>                                            | <b>6</b>   | <b>6</b>  | <b>5</b>  | <b>5</b>  |
| Intenzivní péče ARO                               |                                                     |            |           |           |           |
| JIP - anesteziologicko-resuscitační *7I8          | 6                                                   | 5          | 6         | 5         | 5         |
| <b>Oddělení ortopedie</b>                         | <b>37</b>                                           | <b>24</b>  | <b>24</b> | <b>24</b> | <b>30</b> |
| Standardní lůžka odd. ortopedie                   |                                                     |            |           |           |           |
| SO - ortopedie *6H6                               | 37                                                  | 24         | 24        | 24        | 30        |

| Oddělení se členěním na pododdělení s odbornostmi  | Nemocnice zřizované KV a počty lůžek k 31. 12. 2022 |            |            |            |            |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|
|                                                    | NEHB                                                | NEJI       | NENM       | NEPE       | NETR       |
| Intenzivní péče odd. ortopedie                     |                                                     |            |            |            |            |
| JIP - ortopedie *6I6                               |                                                     |            |            |            |            |
| <b>Oddělení urologie</b>                           | <b>10</b>                                           | <b>20</b>  | <b>21</b>  | <b>16</b>  | <b>20</b>  |
| Standardní lůžka odd. urologie                     |                                                     |            |            |            |            |
| SO - urologie *7H6                                 | 10                                                  | 20         | 21         | 16         | 20         |
| <b>Oddělení otorinolaryngologie</b>                | <b>10</b>                                           | <b>20</b>  |            |            | <b>5</b>   |
| Standardní lůžka odd. otorinolaryngologie          |                                                     |            |            |            |            |
| SO - otorinolaryngologie *7H1                      | 10                                                  | 20         |            |            | 5          |
| <b>Oddělení oftalmologie</b>                       | <b>5</b>                                            | <b>10</b>  | <b>5</b>   |            | <b>8</b>   |
| Standardní lůžka odd. oftalmologie                 |                                                     |            | 5          |            |            |
| SO - oftalmologie *7H5                             | 5                                                   | 10         | 5          |            | 8          |
| <b>Oddělení dermatovenerologie</b>                 |                                                     | <b>15</b>  |            |            | <b>20</b>  |
| Standardní lůžka odd. dermatovenerologie           |                                                     |            |            |            |            |
| SO - dermatovenerologie *4H4                       |                                                     | 15         |            |            | 20         |
| <b>Oddělení onkologie</b>                          |                                                     | <b>46</b>  |            |            |            |
| Standardní lůžka onkologie                         |                                                     |            |            |            |            |
| SO - onkologie *4H3                                |                                                     | 46         |            |            |            |
| Intenzivní péče onkologie                          |                                                     |            |            |            |            |
| JIP - onkologie *4I3                               |                                                     |            |            |            |            |
| <b>Oddělení rehabilitační a fyzikální medicíny</b> | <b>25</b>                                           | <b>20</b>  | <b>20</b>  | <b>15</b>  | <b>26</b>  |
| Standardní lůžka odd. rehabilitační                |                                                     |            |            |            |            |
| SO - rehabilitace *2H1                             | 25                                                  | 20         | 20         | 15         | 26         |
| <b>Oddělení či léčebna dlouhodobě nemocných</b>    | <b>44</b>                                           | <b>85</b>  | <b>78</b>  | <b>48</b>  | <b>114</b> |
| Standardní lůžka LDN                               | 44                                                  |            | 70         |            |            |
| SO - LDN 1 *9U7                                    |                                                     | 70         |            | 28         | 50         |
| SO - LDN 2 *9U7                                    |                                                     |            |            | 18         | 54         |
| SO - paliativní péče *9U9                          |                                                     | 15         |            |            |            |
| SO - sociální lůžka                                |                                                     |            |            | 2          |            |
| Intenzivní péče LDN                                |                                                     |            |            |            |            |
| JIP - LDN *7U8                                     |                                                     |            | 8          |            | 10         |
| <b>Celkem</b>                                      | <b>501</b>                                          | <b>710</b> | <b>464</b> | <b>342</b> | <b>536</b> |

### 7.2.2 Kvalita a bezpečí

Na tuto prioritu navazuje poskytování kvalitní a zároveň bezpečné péče. Základním systémem řízení kvality a bezpečí ve zdravotnictví je proces akreditace a certifikace. Jedná se o dobrovolný proces, který je postupně zohledňován v úhradách od zdravotních pojišťoven.

Kraj Vysočina dlouhodobě finančně podporuje hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb, které provádí Spojená akreditační komise, o.p.s. pro nemocnice zřizované Krajem Vysočina. Akreditace probíhá formou externího hodnocení kvality ve zdravotnictví, jejímž principem je posuzování shody procesů probíhajících ve zdravotnickém zařízení s platnými akreditačními standardy s cílem zajistit kontinuální zvyšování kvality a bezpečí poskytované zdravotní péče. Akreditace se uděluje na dobu tří let.

### **7.2.3 Vzájemná spolupráce nemocnic zřizovaných krajem**

Hlavní prioritou kraje je zvyšování efektivity při poskytování zdravotní péče ve zřizovaných nemocnicích, a to zejména vhodně nastaveným systémem vzájemné kooperace ve vybraných oblastech, a také společným sdílením některých kapacit. Oblast spolupráce je detailněji popsána v následujících kapitolách.

### **7.2.4 Jednodenní péče**

Jednodenní péče je nástrojem k zefektivnění péče, snížení průměrné doby hospitalizací a optimalizace lůžkového fondu.

Vlivem trendu zkracování délky hospitalizace a možného přechodu jednodenní péče zejména v oborech chirurgie, otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, gynekologie, ortopedie lze očekávat tlak na změnu v organizaci péče.

Od roku 2023 je jednodenní péče definována v úhradové vyhlášce, zatím pro obor chirurgie.

Přínos jednodenní péče je především o individuálním přístupu, o úspoře času, možnosti následného doléčení v domácím prostředí a v minimalizaci pooperačního stresu z hospitalizace. V době zvyšující se rezistence na ATB, je taktéž nízké riziko tzv. nemocničních nákaz. Léčba je komplexní v návaznosti na konkrétní specializované ambulance.

### **7.2.5 Společný lůžkový fond**

Společný lůžkový fond (dále také „SLF“) znamená spojení oborů (odborností) lůžkové péče pod jedním primariátem a vede k zavedení optimalizace počtu lůžek s efektivním využitím lůžkových kapacit a personálu, se zachováním dostupnosti a kvality zdravotní péče pro všechny občany. Společný lůžkový fond může vést k výrazným ekonomickým úsporám a zjednodušení logistiky nemocnice. Kraj dlouhodobě podporuje rozvoje SLF v jednotlivých krajských nemocnicích. Problém SLF je jeho nejasné ukotvení v právních předpisech. Dále pak požadavky odborných společností, které pro udělení akreditace pro vzdělávání explicitně vyžadují samostatná lůžka.

### Společný lůžkový fond v nemocnicích kraje k 1. 6. 2021

| Nemocnice zřizované KV | Název SLF                                 | Oddělení                                               |
|------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>NEHB</b>            | Společný lůžkový fond                     | chirurgie, oční, urologie                              |
| <b>NEJI</b>            | -----                                     | -----                                                  |
| <b>NENM</b>            | Společný lůžkový fond interní             | interna, kožní                                         |
|                        | Společný lůžkový fond chirurgický         | chirurgie, oční                                        |
| <b>NEPE</b>            | Společný lůžkový fond chirurgický         | urologie, chirurgie, ORL                               |
| <b>NETR</b>            | Společný lůžkový fond interní             | interna, neurologie, TRN                               |
|                        | Společný lůžkový fond chirurgických oborů | chirurgie, gynekologie, urologie, otorhinolaryngologie |

### 7.2.6 Následná lůžková péče

S přihlédnutím k demografickému vývoji obyvatelstva je patrné, že potřeba následné lůžkové péče poskytované na odděleních dlouhodobě nemocných bude narůstat. V případě, že nebude dostatečně zajištěna péče osobám odkázaným na dlouhodobou péči, bude nutné zvažovat rozšíření struktury péče v Kraji Vysočina. Nemocnice v současné době neplánují rozšíření kapacity.

Nemocnice kromě zdravotních služeb poskytují i péči sociální, a to formou sociálních lůžek. V této problematice úzce spolupracují s Odborem sociálních věcí Kraje Vysočina. Nemocnice provedly rozbor možností rozšíření stávajících kapacit, ale s ohledem na současný způsob úhrady sociálních lůžek, neuvažují o rozšíření kapacit, které by provozovaly. Z důvodu provázanosti zdravotní péče a sociálních služeb nemocnice v případě uvolnění prostorových kapacit nabízí odboru možnost jejich využití. Nemocnice v této souvislosti mohou nabídnout doplňkové služby - zabezpečení stravování, případně praní prádla.

Rozvoj návazné sociální péče v areálech nemocnic je jedním ze způsobů lepšího využití majetku a zároveň napomůže zlepšení návazností mezi následnou zdravotní péčí a sociální péčí. Cílem je volné kapacity využít pro sociální služby a posílením spolupráce s poskytovateli sociálních služeb minimalizovat prostor pro sociální hospitalizace. Zájmem Kraje Vysočina je

trvale napomáhat a vytvářet podmínky pro efektivnější spolupráci zdravotních a sociálních služeb a tím také vytvářet systém komplexní zdravotně sociální péče pro občany Kraje Vysočina.

#### Počty sociálních lůžek v nemocnicích zřizovaných krajem

| Nemocnice zřizované KV | Počet sociálních lůžek |
|------------------------|------------------------|
| NEHB                   | -                      |
| NEJI                   | 5                      |
| NENM                   | 5                      |
| NEPE                   | 2                      |
| NETR                   | 20                     |
| <b>Celkem</b>          | <b>35</b>              |

##### 7.2.6.1 Následná lůžková intenzivní péče

Stručně lze následnou intenzivní péči (dále také „NIP“) charakterizovat jako péči o hospitalizované pacienty dlouhodobě závislé na umělé plicní ventilaci. Tito pacienti jsou na jednotku NIP překládáni z pracovišť ARO a oborových JIP, pokud jsou již jinak ve stabilizovaném stavu a jejich hlavním problémem je neúspěšné odvykání od ventilátoru (weaning).

Pacienti dlouhodobě závislí na ventilační podpoře jsou překládáni z akutních resuscitačních lůžek a oborových JIP na oddělení následné intenzivní péče (NIP). Novoměstská nemocnice provozuje toto oddělení (původně s 8), nyní s 10 lůžky od roku 2016 pro všechny krajské nemocnice. Cílem léčby je odpojení pacienta od ventilační podpory a jeho předání do další následné péče (zpravidla DIOP). Po 3 měsíčním pobytu na lůžkách NIP (a intenzivní snaze o odpojení od ventilátoru) je vždy přehodnocována strategie další péče. Pacienti, u kterých selže odvykání od ventilátoru, je primárně nabídnuto zařazení do programu Domácí umělá plicní ventilace (DUPV).

Program DUPV představuje specifický typ péče, který zlepšuje kvalitu života pacientů odkázaných na ventilátor a je, ve srovnání s pobytem na NIP, výrazně levnější. Je poskytován v domácím prostředí a přitom vyžaduje vysoce specializovaný přístup (znalost přístrojů a péče o tracheostomované pacienty) a zkušenost s intenzivní péčí. Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace je jediným certifikovaným poskytovatelem DUPV v Kraji

a má s touto péčí mnohaleté zkušenosti. Do konce roku 2020 bylo vypraveno s ventilátorem do domácího prostředí celkově 11 pacientů.

V rámci dlouhodobé lůžkové péče je v NETR zřízeno 10 lůžek dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (dále jen „DIOP“). Kraj Vysočina usiluje o zřízení a nasmlouvání dalších kapacit lůžek DIOP zejména v NENM, kde jsou již lůžka NIP.

Na základě výběrového řízení a kladného stanoviska komise MZ ČR a v návaznosti na jednotku NIP otevřela NENM v roce 2019 pracoviště DIOP (8 lůžek).

Další případná lůžka DIOP je možné zřídit v nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina, pokud dojde k nasmlouvání této péče ze strany zdravotních pojišťoven a s ohledem na lůžka NIP.

## 7.2.7 Dlouhodobá lůžková péče

Dlouhodobá lůžková péče je poskytována ve všech krajských nemocnicích a dále ji poskytují privátní i psychiatrické nemocnice.

### Zařízení dlouhodobé lůžkové péče v Kraji Vysočina



Privátní lůžková zařízení dlouhodobé lůžkové péče v Kraji Vysočina

| Název zařízení                                                     | Místo poskytování zdrav. služeb              | Počty lůžek |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------|
| Rehabilitační ústav pro cévní choroby mozkové, spol. s r. o.       | Na Vyhlídce 859, 583 01 Chotěboř             | 41          |
| Nemocnice Počátky, s.r.o.                                          | Havlíčкова 206, 394 64 Počátky               | 120         |
| Vysočinské nemocnice s.r.o.                                        | 5. května 319, 396 01 Humpolec               | 104         |
| Vysočinské nemocnice s.r.o.                                        | Haj 675, 584 01 Ledeč nad Sázavou            | 80          |
| Vysočinské nemocnice s.r.o. - Plicní léčebna                       | Jihlavská 803, 396 01 Humpolec               | 70          |
| Nemocnice sv. Zdislavy, a.s.                                       | Mostišťe 93, 594 01 Velké Meziříčí           | 75          |
| Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace                   | Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod           | 44          |
| Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace                          | Vrchlického 4630/59, 586 33 Jihlava          | 70          |
| Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace             | Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě     | 70          |
| Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace                        | Slovanského bratrství 710, 393 01 Pelhřimov  | 46          |
| Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace                           | Purkyňovo nám. 133/2, Jejkov, 674 01 Třebíč  | 28          |
| Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace - ODN Moravské Budějovice | nám. Svobody 358, 676 02 Moravské Budějovice | 50          |
| Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod                             | Rozkošská 2322, 580 23 Havlíčkův Brod        | 668         |
| Psychiatrická nemocnice Jihlava                                    | Brněnská 455/54, 586 24 Jihlava              | 492         |
| PATEB, s.r.o.                                                      | Budějovická 1013, 675 31 Jemnice             | 60          |
| Dětská psychiatrická nemocnice se sídlem ve Velké Bíteši           | U stadionu 285, 595 01 Velká Bíteš           | 50          |
| <b>Celkem lůžek:</b>                                               |                                              | <b>2068</b> |

## 7.2.8 Spolupráce v oblasti specializované péče

Vznik a provoz specializovaných pracovišť je trend moderní medicíny, který bude nadále pokračovat. Záměrem kraje je vytvořit síť krajských specializovaných center a pracovišť pokrývajících základní potřeby regionu, která vychází z podmínek jednotlivých nemocnic a zamezit tak migraci pacientů mimo náš region za touto péčí.

### 7.2.8.1 Centra specializované péče stanovená věstníkem MZ ČR

Centrum je vyhlášováno Věstníkem MZ ČR, musí splňovat podmínky stanovené věstníkem a podléhá periodické akreditaci.

### 7.2.8.2 Komplexní onkologické centrum a kooperující onkologická skupina (Věstník MZ č. 7/2020)

Držitelem Komplexního onkologického centra (dále jen „KOC“) je Nemocnice Jihlava. KOC Jihlava poskytuje superspecializovanou péči v oboru radiační onkologie a klinická onkologie především pro pacienty z Kraje Vysočina. Radiační terapie je poskytována elektronovými zářiči firmy Varian. v provedení Clinac s OBI jednotkou a dále v provedení True Beam. Dále pak brachyterapeutickou jednotkou firmy Varian. V souvislosti s radiační částí je třeba počítat s postupnou amortizací technologií a jejich obnovou. Přístroj Varian Clinac je v provozu již 8 let, tedy dobu, kdy začíná očekávaná doba ukončení podpory technologie. Část klinické onkologie je pak reprezentována především v podání tzv. biologické terapie, ať už ve formě specifických protilátek, či nádorové imunoterapie.

V rámci KOC působí kooperující onkologická skupina (dále jen „KOS“). V rámci materiálu vydaného Českou onkologickou společností (ČOS) a publikovaného ve **Věstníku MZ 13/2017**, je použit název Regionální onkologická skupina (ROS). Vzhledem k tomu, že KOS Kraje Vysočina vznikla před vydáním uvedeného materiálu, jehož obsah však beze zbytku naplňuje, ponecháváme s původně námi zavedeným názvem KOS.

Smyslem činnosti KOS je vytvořit síť zdravotnických zařízení, starajících se o nemocné s nádorovými onemocněními. Tato zařízení se rozhodla přijmout společná pravidla a postupy léčby onkologicky nemocných, která sdílejí, vyhodnocují a upravují dle nejnovějších vědeckých poznatků. Podléhají jednotnému odbornému vedení zastoupenému odbornými pracovními skupinami. Ty sledují a vyhodnocují postupy a porovnávají výsledky léčby, sdílejí odborné i technické prostředky, zkušenosti. Cílem spolupráce je zajistit nejlepší možnou péči v těchto nelehkých případech pro občany Kraje Vysočina. Nedílnou součástí tohoto postupu je víceoborová spolupráce při stanovení vyšetřovacího a léčebného postupu v tzv. víceoborových indikačních komisích. V dnešní době je již nemyslitelné, aby o osudu

nemocného s nádorovou diagnózou rozhodoval samostatně lékař jediné odbornosti. Vždy jde o spolupráci a pohled více odborností a snahu najít nejlepší léčbu pro konkrétního daného člověka. Pro nemocného to znamená, že není důležité, kde do sítě vstoupí, vždy se mu dostane nejlepší možné dostupné léčby. Součástí konceptu KOS/ROS je standardizace onkologické péče podle aktuálních poznatků a tím také standardizace výsledků, možnost jejich porovnání.

KOS Kraje Vysočina slouží jako pilotní projekt správné praxe při organizaci onkologické péče ve srovnatelných regionech Evropské unie.

V první fázi projektu se do sítě komplexní onkologické péče zapojily čtyři krajské nemocnice a privátní společnost Klinická onkologie Třebíč, s.r.o., podepsáním smlouvy o spolupráci. Spolupráce mezi smluvními partnery je koordinována Komplexním onkologickým centrem NEJI.

V souladu s hlavními principy modelu sítě komplexní onkologické péče byla zahájena rozsáhlá spolupráce se třemi velkými nemocnicemi v Brně.

Odborné pracovní skupiny zpracovávají standardizované klinické postupy (Guideliness) pro vybrané onkologické diagnózy. Očekává se, že „standardizované“ by měly být i výsledky: jinými slovy, ať už se onkologický pacient obrátí na kteroukoli ze zapojených nemocnic, poskytnutá péče bude všude stejně kvalitní a odpovídat tomu budou i její výsledky.

Účastníci KOS, v souladu se smluvním ustanovením, zavádí zpracované postupy do systému řízených dokumentů, seznamují a proškolují v jejich aplikaci své zaměstnance, kontrolují a auditují v rámci managementu kvality jejich aplikaci dodržování.

V roce 2018 ke smlouvě o spolupráci Kooperující onkologické skupiny Vysočina přistoupila Nemocnice Sv. Zdislavy, a.s., Mostiště.

V druhé fázi projektu budou zapojeni ambulantní specialisté. Velmi vítaná je spolupráce zejména s Masarykovým onkologickým ústavem v Brně, který je specializovaným onkologickým centrem s nadregionální působností.

Kraj Vysočina podporuje snahu o zapojení NENM do konceptu onkourologických pracovišť. Kraj dále společně se ZZS KV v oblasti onkologické péče poukazuje na důležitost domácí paliativní péče zajištěnou v režimu 24/7 tak, aby byla pacientům zajištěna péče v domácím prostředí a omezily se výjezdy RZS. Zajištění této péče kraj řeší strategickým dokumentem Strategie paliativní péče v Kraji Vysočina na období do roku 2020.

#### **7.2.8.3 Onkogynekologické centrum (Věstník MZ 3/2014, Věstník MZ 4/2015)**

Držitelem Onkogynekologického centra (dále jen „OC“) je NEJI. Je nejmladším centrem a prozatím se spolupráce nemocnic úspěšně utváří. V rámci širší spolupráce pak kolegové z ostatních nemocnic dle zájmu jezdí k operacím svých pacientek do NEJI, buď jako operatéři, nebo asistence. Centrum má nastavenou spolupráci s odborníkem s rozsáhlými zkušenostmi s touto operativou především z Rakouska.

#### **7.2.8.4 Kardiovaskulární centrum (Věstník MZ 4/2016)**

Držitelem Kardiovaskulárního centra (dále jen „KC“) je NEJI ve spolupráci s Kardiocentrem Vysočina CZ a.s., spolupráce je dlouhodobě zajištěna smluvně. V roce 2017 došlo k dohodě o zajištění pacientů s akutním koronárním syndromem po kardiopulmonální resuscitaci, nyní je spolupráce nastavena v celém kraji dobře. Do budoucna kraj uvažuje o možnosti vzniku Centra o nemocné po srdeční zástavě při NEJI, které by mohlo vést k menší vyčerpání oddělení ARO nemocnic a také ke snížení převozu pacientů ze strany ZZS KV.

#### **7.2.8.5 Iktové centrum (Věstník MZ 11/2015)**

Držitelem Iktového centra (dále jen „IC“) je NEJI a NENM. Organizace péče o pacienta s iktem v Kraji Vysočina je zajištěna, je jasné dáno schéma pro ZZS KV a také fungují konzultace z terénu. Pacienti jsou odesíláni do center dle spádu. Významným problémem je dlouhodobě chybějící možnost provádění neuroradiologických výkonů pacientům s akutní CMP, u kterých je indikována mechanická trombektomie. Tito pacienti jsou nadále z větší části odesíláni do brněnských nemocnic, což představuje významnou časovou prodlevu a menší šanci na dobrý klinický výsledek. Od roku 2018 je v NEJI atestovaný intervenční radiolog, způsobilý k provádění těchto výkonů, avšak personální i organizační zajištění této péče zatím není dostatečné. Kraj podporuje budoucí možnost nepřetržitého zajištění tohoto druhu výkonu ze strany NEJI, včetně posílení personálního stavu v oboru intervenční radiologie (neuroradiologie), cévní neurologie a ARO. Centra specializované péče stanovená mimo věstník MZ ČR

Stanovená zpravidla dohodou mezi příslušnou odbornou společností, zdravotními pojišťovnami a dotčeným zdravotnickým zařízením.

#### **7.2.8.6 Centrum pro léčbu pacientů s RS (Věstník MZ 4/2019)**

Jedná se zatím o nejmladší Centrum pro vysoce specializovanou péči, stanovené Věstníkem MZ. Je součástí Neurologického oddělení NEJI, zajišťuje rozšířenou diagnostiku a specializovanou léčbu (včetně biologické léčby) pacientům se všemi demyelinizačními

chorobami (především roztroušená skleróza, dále Neuromyelitis optica /NMO SD/ a další neuroimunologické nemoci) z celého Kraje Vysočina.

#### **7.2.8.7 Perinatologické centrum intermediární péče**

Perinatologické centrum intermediární péče (dále jen „PCIMP“) zajišťuje NEHB a NEJI. NEHB zajišťuje nepřetržitou specializovanou komplexní péči v oborech porodnictví a neonatologie a efektivně spolupracuje s PCIP Hradec Králové, Praha, atd. Hlavním úkolem je zachyt předčasných porodů od 31. týdne a koncentrace závažných patologií nevyžadujících péči PCIP.

NEJI zajišťuje péči o porody od ukončeného 32. týdne těhotenství nebo od dosažení ultrazvukového odhadu hmotnosti plodu/ů cca 1500 g. Péče o takového novorozence je pak vedena odborníky novorozenecké jednotky intenzivní péče. Pokud dojde k rozvoji nezastavitelné děložní činnosti, nebo je těhotenství nutno z jakéhokoliv důvodu ukončit před dosažením výše zmíněné hranice, je smluvně zajištěna péče s Ústavem péče o matku a dítě v Praze - Podolí.

#### **7.2.8.8 Centrum vysoce specializované péče pro léčbu dětského diabetu**

Centrum poskytuje péči dětským pacientům s diabetem. Centrová péče zajišťuje moderní způsoby léčby. Tato péče je poskytována v NEJI a od roku 2023 byl status centra přiznán NENM.

#### **7.2.8.9 Hematologie a transfuzní lékařství**

Centrová péče byla přiznána NEPE od roku 2008 ve formě Pracoviště s rozšířenou hematoonkologickou péčí. Oddělení hematologie a transfuziologie se sestává ze tří provozů: hematologická ambulance, hematologická laboratoř a transfuzní úsek. Činnost všech provozů je úzce propojena a umožňuje efektivní poskytování péče hematologickým pacientům z Pelhřimovska

a regionů Dačic a Telče. Pro širší region pak zajišťuje konziliární činnost a péči o pacienty s vybranými diagnózami. Spolupracuje také s fakultními nemocnicemi v ostatních krajích.

#### **7.2.8.10 Pracoviště s oprávněním indikace „biologické“ léčby (NEJI)**

Centra jsou potvrzena zdravotní pojišťovnou a jsou výsledkem jednání mezi ní a příslušnou odbornou společností. Umožňuje předepsat a aplikovat vzácná léčiva tzv. biologickou léčbu, držitelem všech center je NEJI.

Tato centra pokrývají všechny obyvatele kraje:

- Centrum pro diagnostiku a léčbu migrény a bolestí hlavy,
- Centrum pro léčbu nespecifických střevních zánětů,
- Centrum pro léčbu těžké psoriázy,
- Centrum pro léčbu revmatických onemocnění,
- Centrum pro léčbu hepatitidy C,
- Centrum pro léčbu VPMD (věkem podmíněné makulární degenerace) a diabetické retinopatie.

Spolupráce v oblastech těchto center je bezproblémová, problémy činí pouze finanční limitace ze stran ZP. Zejména skutečnost, že některá centra mají nedostatečný finanční budget s ohledem na počet obyvatel, incidenci a prevalenci chorob, a to v porovnání v obdobně velkými kraji.

#### **7.2.8.11 PET centrum Nemocnice Jihlava**

Pozitronová emisní tomografie (dále také „PET“) je poloinvazivní vyšetřovací metoda nukleární medicíny, založená na detekci záření z radiofarmaka podaného pacientovi. Je využívána zejména pro přesnou diagnostiku nádorových onemocnění a pomáhá tak určit rozsah choroby a tím i nejvhodnější variantu léčby. Dále se využívá i v ortopedii, neurologii, cévní chirurgii, kardiologii a také k diagnostice septických stavů nejasného původu. Pomocí PET lze také průběžně monitorovat úspěšnost a účinnost terapie, aby ji ošetřující lékař mohl případně změnit. PET/CT je diagnostická zobrazovací metoda spojující vyšetření počítačovou tomografií (CT) a pozitronovou emisní tomografií (PET). Kombinované PET/CT vyšetření představuje jeden z nejmocnějších diagnostických nástrojů dnešní medicíny.

V roce 2017 bylo otevřeno nové pracoviště PET/CT za desítky miliónů korun. Přístroj PET/CT byl spolufinancován dotací ze státního rozpočtu. Cílem projektu bylo dobudování uceleného komplexu zobrazovacích metod, které zkvalitní a zrychlí především onkologickou diagnostiku ve vazbě na KOC. Dostupnost PET/CT pro pacienty na Vysočině byla do této doby výrazně nedostatečná.

Pracoviště pomáhá pacientům nejen z našeho regionu, ale také z okolních krajů. Lékaři můžou dříve zachytit nádorová onemocnění a lépe kontrolovat jejich léčbu.

NEJl spolu s ostatními nemocnicemi zřizovanými krajem zahájily a dále rozvíjí spolupráci při poskytování zdravotních služeb na pracovišti PET/CT.

NEJI také nabízí spolupráci formou stáže nebo krátkého úvazku na pracovišti pro zaměstnance ostatních krajských nemocnic. Pořádá krajské vzdělávací semináře a prezentace metody na onkologických setkáních. Odborných seminářů se účastní celá řada lékařů hlavně z řad onkologů jak z nemocnic v Kraji Vysočina, tak i soukromých ambulancí.

#### **7.2.8.12 Magnetická rezonance**

Magnetická rezonance (dále také „MR“) je zobrazovací technika používaná především ve zdravotnictví k zobrazení vnitřních orgánů lidského těla. Pomocí MR je možné získat řezy určité oblasti těla, ty dále zpracovávat a spojovat až třeba k výslednému 3D obrazu požadovaného orgánu. Magnetická rezonance využívá velké (intenzita obvykle 1,5 nebo 3 Tesla) magnetické pole a elektromagnetické vlnění s vysokou frekvencí. Na rozdíl od CT vyšetření, které je s MR někdy alternativní, tedy nenese žádná rizika způsobená zářením (nulová radiační zátěž).

S ohledem na žádoucí snižování radiační zátěže populace z medicínského ozáření je nezbytné postupně nahrazovat některé stávající CT indikace MR vyšetřeními, a to především v neuroradiologických indikacích. Podle doporučení Radiologické společnosti je třeba rozšiřovat síť se zřetelem na homogenní pokrytí území ČR dle hustoty osídlení. Cílová hustota sítě je jeden MR přístroj na 80 000 obyvatel.

V současné době se v Kraji Vysočina nachází čtyři MR. Jedna v NEJI, pořízená v roce 2019, druhá v NENM, pořízená v roce 2016. Přístroj byl pořízen v rámci projektu spolufinancovaného z Integrovaného operačního programu, výzvy č. 31 „Zvýšení kvality návazné péče“, o specifický cíl 2.3 „Rozvoj infrastruktury pro poskytování zdravotních služeb a péče o zdraví“, dále v Nemocnici Třebíč a v Havlíčkově Brodu u obou v roce 2019 za využití prostředků z IROP.

Dne 7. 9. 2016 podepsaly krajské nemocnice dohodu o spolupráci týkající se optimalizace a koordinace péče v oblasti MR diagnostiky v Kraji Vysočina.

Zásady provozu MR pracovišť a pravidla spolupráce v oblasti MR diagnostiky byla nastavena, jsou dodržována ze strany MR pracovišť a průběžně kontrolována řediteli nemocnic.

#### **7.2.8.13 Spolupráce v oblasti transfuzního lékařství**

NEPE, NEJI a NETR podepsaly dohodu o budoucí vzájemné spolupráci v oblasti transfuzního lékařství. Dle možností jednotlivých nemocnic, bude tato spolupráce rozvíjena. Primárně se v současné době vytváří „virtuální sklad transfuzních přípravků“ pro oblast prodeje přípravků v Kraji Vysočina. Nemocnice si průběžně měsíčně předávají data o stavu transfuzních

přípravků, jejich cen a množství prodeje. NEPE též zahájila činnost plazmaferézního centra pro získávání dárcovské plazmy a může poskytovat veškerou metodickou pomoc ostatním krajským nemocnicím.

## **7.2.9 Další významná specializovaná pracoviště nemocnic zřizovaných KV**

### **7.2.9.1 Angiologická vyšetření**

Angiologická vyšetření jsou v rámci Kraje Vysočina prováděna na pracovištích NEJI a NEHB.

Mezi NEHB, NENM a NEPE byla uzavřena dohoda o spolupráci v oblasti angiologických intervencí, která definuje podmínky spolupráce v dané oblasti v zájmu zabezpečení kontinuity péče. Obnova angiologické linky se uskutečnila v roce 2018 (IROP) - systém Philips Alluera Xper FD 20 nejvyšší kvality.

NEHB pro NEPE zajišťuje následující služby:

- diagnostické angiologické vyšetření s případným zásahem ad hoc,
- terapeutické angiologické vyšetření - PTA/stenty,
- akutní angiologické vyšetření s okamžitým intervenčním řešením - trombektomie, embolektomie, trombolýza, zajištění chirurgické péče,
- provádění emergenčních angiologických vyšetření.

NEJI provádí standardní klinické angiologické vyšetření specializovaně způsobilými angiology (jeden s atestací a dva v přípravě), na pracovišti zobrazovacích metod (RTG), pak kompletní rozsah angiointervenčních výkonů na periferních tepnách. Plánují rozšíření o stentování výdutí břišní aorty a dále angiointervence intrakraniálních tepen.

Ve spolupráci s Kardiocentrem Vysočina CZ a. s. provádí NEJI také koronární invaze a elektrofyzilogické výkony.

### **7.2.9.2 Nukleární medicína**

Oddělení nukleární medicíny („ONM“) je provozováno ve všech nemocnicích zřizovaných krajem, vyjma NETR, kde ukončilo svoji činnost v roce 2011.

Síť pracovišť nukleární medicíny (dále také „NM“) v Kraji Vysočina vychází z historického uspořádání a dostupnost metod odpovídá požadavkům v ČR, byť v minulosti (před zrušením ONM Třebíč) poskytoval Kraj Vysočina svým pacientům péči v nukleární medicíně na nadprůměrné, téměř evropské úrovni. Dostupnost metod NM v jednotlivých nemocnicích

zefektivňuje diagnostickou i terapeutickou činnost po stránce zdravotní, radiohygienické i ekonomické. Ekonomicky všechna ONM dlouhodobě hospodaří s pozitivním výsledkem a nejsou potřeba zásadnější změny v organizaci oddělení.

Očekávané trendy vývoje oboru v budoucích 5 - 10 letech jsou ve všech lokálních koncepcích obdobné, očekává se další rozvoj oboru zejména díky novým technologiím i radiofarmakům.

#### **7.2.9.3 Osteologické centrum**

Osteologické centrum v NEHB zajišťuje komplexní péči o nemocné s metabolickým postižením skeletu od roku 2005. Centrum spolupracuje se všemi nemocnicemi v Kraji Vysočina, dále s Osteologickým centrem v Pardubicích a Centrem pro klinické studie (CCRB) v Pardubicích. V případě problému přesahujícího rámec možností centra, jsou pacienti odkazováni na vyšší pracoviště: FN Hradec Králové, UKBD Hradec Králové, III. interní kliniku FN UK v Praze, IKEM Praha.

#### **7.2.9.4 Urologické oddělení**

Od roku 2016 se v NEHB značně rozšířilo spektrum laparoskopických urologických operací včetně pyeloplastik, adrenalektomie (minimalizace nefrektomií - snaha zachovat každou ledvinu s dominantní preferencí laparoskopie). Lékaři operují i T1b tumory u pacientů s vysokým věkem (laparoskopické záchovné operace), provádí laparoskopické radikální prostatektomie s preferencí vysoce rizikových tumorů, naopak pacientům s nízkým rizikem nabízí aktivní sledování. Dále jsou prováděny plastiky močové trubice, implantace penilních protéz, aplikace bulbouretrálních stentů pacientům se závažnými strikturami močové trubice, operace pro stresovou inkontinenci moči u žen. Dobré výsledky jsou dosahovány s LERV. Nadále je v plánu rozšiřování miniinvazivních metod - laparoskopických metod. Aktuálně se lékaři zaměřují na dětskou urologii – především na laparoskopické operace nádorů ledvin.

Urologie v Novém Městě na Moravě se věnuje péči o široké spektrum urologických diagnóz (nádorová onemocnění, mikční-funkční potíže, urolitiáza a další) od diagnostiky až po léčbu. Velká pozornost je věnována rozvíjení miniinvazivních metod a onkourologické problematice. Pro léčbu karcinomu prostaty je zavedena miniinvazivní metoda laparoskopická radikální prostatektomie. V rámci diagnostiky tohoto onemocnění je v nemocnici v indikovaných případech také dostupné provedení navigované MRI fúzní biopsie prostaty. Laparoskopické metody jsou také dále běžně používány k léčbě lokalizovaných karcinomů ledvin. Pro peroperační navigaci se používá laparoskopická ultrazvuková sonda. V kolektivu pracuje

lékař s onko-urologickou specializací. Na Urologickém oddělení probíhá předatestační příprava a vzdělávání lékařů.

#### **7.2.9.5 Chirurgické oddělení**

Chirurgické oddělení NTR – po změně ve vedení oddělení v roce 2020 došlo k rozšíření operačních metod v oblasti:

**Kolorektální chirurgie včetně miniinvazivní** – provádí se všechny typy resekce tlustého střeva a konečníku - rakovina tlustého střeva, divertikulární choroba i nespecifické záněty střevní, se zaměřením na miniinvazivní chirurgii. Provádí laparoskopické resekce ve výše uvedených indikacích včetně konstrukce intrakorporální anastomózy u pravostranné hemikolektomie.

**Metabolická a bariatrická chirurgie** - jako recentní odnož chirurgie je zavedena metabolická chirurgie, zaměřená na řešení obezity jako dominujícího problému 21. století. Pracoviště nabízí gastrický bypass (Roux-Y nebo gastrický bypass s jednou anastomózou) i žaludeční tubulizaci.

Další oblastí je **komplexní řešení kýlní problematiky** - standardně nabízená laparoskopická plastika tříselné kýly je recentně doplněna i retromuskulární plastikou ventrální kýly a plastikou rozestupu přímých břišních svalů metodou eTEP Stoppa (endoscopic totally extraperitoneal Stoppa), tedy plastika, kterou chirurgické oddělení Nemocnice Třebíč nabízí jako jedno z mála pracovišť ve střední Evropě.

#### **7.2.9.6 TRN oddělení**

Obor tuberkulóza a respirační nemoci (TRN), pneumologie a ftizeologie NTR se kromě základní specializace zabývající se problematikou chorob dýchacího ústrojí a tuberkulózy, věnuje vyšetření poruch dýchání ve spánku, vyšetřuje pacienty formou krátkodobé hospitalizace ve spánkové laboratoři a pacienty se zjištěnými poruchami jako je syndrom spánkové apnoe dlouhodobě sleduje při domácí léčbě.

#### **7.2.9.7 Oční oddělení**

V NEHB je moderně vybavené pracoviště s YAG laserem zejména k léčbě sekundárního šedého zákalu a s vlastními operačními sály. Lékaři se zaměřují na operace šedého zákalu, operace zadního segmentu oka, antiglaukomové zákroky, transplantace rohovky a plastické operace. Na všechny uvedené zákroky navazuje důsledná pooperační péče.

V identickém rozsahu poskytuje výkony včetně zákroků na zadním segmentu NEJL, ta navíc aplikuje biologickou terapii VPMD (věkem podmíněné makulární degenerace) a diabetické retinopatie.

#### **7.2.9.8 Interní oddělení - gastroenterologická ambulance**

Gastroenterologická ambulance při NEHB je centrem pro prevenci a léčbu kolorektálního karcinomu.

Gastroenterologická ambulance NETR opakovaně obhájila statut centra pro prevenci a léčbu kolorektálního karcinomu - zajišťuje preventivní vyšetření a případně následnou péči o pacienty s diagnózou kolorektálního karcinomu i preventivní vyšetření jejich pokrevných příbuzných (rodiče, děti a sourozence).

Gastroenterologické oddělení NEJL je největším pracovištěm v Kraji Vysočina s největším rozsahem výkonů. Jako jediné pracoviště provádí ERCPG (endoskopická retrogradní cholangiopankreatikografie) včetně výkonů na žlučových cestách, papilotomie, stentáž, extrakce konkrementů. Ultrazvukové vyšetření GIT vč. elastografie a volumetrie jater. Od roku 2018 je k dispozici technologie endoskopické intraluminární sonografie.

Gastroenterologická ambulance v NENM získala osvědčení o splnění podmínek pracoviště zařazeného do programu MZ screening kolorektálního karcinomu. Kolorektální screening je na tomto pracovišti prováděn od roku 2011.

#### **7.2.9.9 Centrum chirurgie ruky**

Ortopedické oddělení NEHB se podílelo v letech 2010 - 2013 na vývoji modulárního implantátu řešícího degeneraci kořenového kloubu palce ruky. Implantát je i patentován, využíván v zahraničí a dále vyvíjen. Oddělení je zavedeným konzultačním a školicím centrem chirurgie ruky pro celou Českou republiku.

Jako konzultační a školicí centrum chirurgie ruky pro ČR funguje také ortopedické oddělení NENM. Pracoviště je zaměřeno převážně na ošetření kostních postižení ruky a zápěstí. Mezi nejčastější operační výkony patří artroskopie zápěstí a drobných kloubů, záchranné operace při těžkých úrazech ruky, které umožňují její další pohyb, řešení artrotických poškození

drobných kloubů ruky, či korekční výkony jak na kostech, tak na šlachovém aparátu. Za edukací sem přijíždějí lékaři z celé ČR i Slovenska. Ke konci roku 2018 kraj podpořil centrum účelovou investiční dotací na pořízení speciální pily a vrtačky.

#### **7.2.9.10 Cytologie a patologie**

Cytologická laboratoř NENM je jako jediná v Kraji Vysočina zapojena do národního programu screeningu karcinomu děložního hrdla. Osvědčení o splnění podmínek k provádění screeningové cervikovaginální cytologie je platné do 31. 12. 2020. Laboratoř je také akreditována dle ČSN EN ISO 15189:2013 s platností do 26. 5. 2022. Úzká je v této oblasti její spolupráce s NEJI.

Specializovanou cytologii dýchacích cest pak provádí cytologická laboratoř NEJI.

#### **7.2.9.11 Ortovoltážní radioterapie**

NEPE v roce 2016 zakoupila nový terapeutický ortovoltážní ozařovací systém pro radioterapii RTG T200. Přístroj byl spolufinancován dotací ze státního rozpočtu.

Druhým pracovištěm s ozařovacím systémem je NEHB.

Přístroj je využíván především k aplikaci protizánětlivé radioterapie u vybraných degenerativních a zánětlivých onemocnění např. zánětů úponů šlach z přetížení (tenisový loket, ostruha patní kosti), degenerativních onemocnění kloubů atd. Cílem této léčby je úleva od obtíží především od bolestí pohybového aparátu. Při protizánětlivé radioterapii jsou aplikovány nízké dávky ionizujícího záření. Ozařovací přístroj je možné využívat také pro léčbu kožních nádorů, případně pro paliativní ozařování.

Nemocnice zřizované krajem uzavřely dohodu o spolupráci při poskytování zdravotních služeb na pracovišti RTO - radioterapeutický ozařovač.

Cílem spolupráce je optimalizovat a koordinovat péči v oblasti ortovoltážní radioterapie v Kraji Vysočina tak, aby poptávka po tomto typu péče byla v rámci kraje plně zajištěna a pacienti neodcházeli na vyšetření mimo něj.

Předmětem dohody je vymezení dnů, časů a dalších podstatných náležitostí pro realizaci spolupráce. V případě ukončení funkčnosti ozařovače v NEHB se nemocnice zapojí do spolupráce s NEPE.

## 7.3 Výsledky z jednání primářů vybraných oddělení

Za účelem aktualizace strategického plánu rozvoje zdravotnictví proběhla setkání mezi primáři vybraných oddělení a náměstkem pro oblast zdravotnictví. Tato jednání proběhla v rozmezí února až ledna 2023. Jednotlivé klíčové body z jednání jsou dostupné níže a budou sloužit jako podklad pro programovou část strategického plánu.

### 7.3.1 Neurologie

**Klíčové výsledky jednání:**

Personální, technické a organizační zajištění mechanických rekanalizací pro akutní ischemickou CMP v Kraji Vysočina - v IC NEJI

Vznik 3. Iktového centra v Nemocnici Havlíčkův Brod, příspěvkové organizaci

Udržení možnosti vzdělávání v rámci přípravy ke specializované způsobilosti v oboru neurologie (v části neurologického kmene i specializované přípravy po kmene + na pracovišti s akreditací 2. stupně v rámci Kraje Vysočina)

Optimalizace a podpora podmínek pro postgraduální předatestační přípravu lékařů v oboru dětská neurologie v rámci Kraje Vysočina (v současnosti jsou personální podmínky v NEJI)

Získání nebo vyškolení dalších specialistů v neuroradiologii - nutná minimálně 3 pro zajištění mechanické trombektomie v IC NEJI, zatím je k dispozici pouze 1 (nelze vyškolit v Kraji Vysočina)

Řešení kritické personální situace v Nemocnici Pelhřimov, příspěvkové organizaci (očekávaná změna konec srpna 2022)

Podpora získávání nových lékařů i NZP pro obor neurologie v Kraji Vysočina - formou užší spolupráce s lékařskými fakultami, stáží či kempů pro mediky, pracovní pozice profesionálního náboráře apod.

### 7.3.2 Chirurgie

**Klíčové výsledky jednání:**

Nutná výchova mladých lékařů

Vysoká vytíženost sálů v oboru cévní chirurgie v Jihlavě, potíže s kapacitou sálů pro další obory (v rámci současného personálního obsazení – jedna směna)

Nedostatek onkologů v kraji – velká hrozba do budoucna (onkochirurgie)

Návrh na vznik neurochirurgie v Jihlavě jako centrálního pracoviště kraje

Personální problémy na všech odděleních chirurgie v nemocnicích (vazba na ubytování zdravotníků)

Je možné se v kraji školit v akreditovaných oborech, dětská chirurgie, cévní chirurgie, onkochirurgie, chirurgie (Nemocnice Jihlava), traumatologie (Nemocnice Havlíčkův Brod)

### 7.3.3 Infekční lékařství

**Klíčové výsledky jednání:**

Personální vybavení je špatné, potřeba oslovovat potencionální mediky už na gymnáziích

Chybí atestování lékaři

Feminizace oboru (dočasný výpadek personálu MD, RD)

Zařazení infekčního oddělení do Nemocnice Pelhřimov

Odliv zdravotnického personálu po covidu

Dobře fungující spolupráce mezi nemocnicemi

#### 7.3.4 Pediatrie

**Klíčové výsledky jednání:**

Dětské oddělení vzdělává lékaře pro primární péči

Počet školitelů je limitujícím faktorem pro vzdělávání

Pozitivní role stipendií

Zapojení praktických lékařů do LPS – komunikace se zdravotními pojišťovnami

Složitý atestační proces

Diskuse o potřebě vytvoření chronických ventilovaných lůžek v rámci kraje

Vytváření systému dětské paliativní péče

Zajištění vzdělanosti u sester

#### 7.3.5 Gynekologie a porodnictví

**Klíčové výsledky jednání:**

Probíhající stavební úpravy oddělení v Pelhřimově a nově v Novém Městě na Moravě, příspěvkové organizaci

Správná motivace mladých lékařů a mediků

Existující předsudek mediků vůči úrovni péče mimo fakultní nemocnice

V krajských nemocnicích je vyšší šance se zapojit do aktivní medicínské praxe pro mediky

Chybějící perinatologické centrum?

Nedostatek personálního vybavení

Personální obsazení pouze mladými lékaři a lékaři důchodového věku

### 7.3.6 ARO

**Klíčové výsledky jednání:**

Nedostatek nelékařské zdravotnického personálu (především ARIP)

Potřeba spolupráce s fakultními nemocnicemi pro získání dalších lékařů

Odchod personálu ze zdravotnictví po covidu

Nutná individuální práce s mediky během stáží

Dobrá spolupráce mezi odděleními napříč krajem

Nutná periodická výměna vybavení

Případné traumatologické centrum musí být dostatečně odborně zajištěno

### 7.3.7 ORL

**Klíčové výsledky jednání:**

Pouze v Jihlavě funguje 24 hodinová služba – chybí personál na dlouhodobé zajišťování

Vysoké vytížení lékařů a kritický nedostatek personálu

Prozkoumání mechanismů spolupráce mezi nemocnicemi

Žádost o spolupráci do ambulantní sféry

Je nutné zajistit vstřícné podmínky pro případné uchazeče

Komplikovaný postup pro zapojení lékařů z Ukrajiny

### 7.3.8 Interní obory

**Klíčové výsledky jednání:**

Vznik 3. iktového centra v kraji se sídlem v Havlíčkově Brodě

Nedostatek personálu v některých oborech a postgraduální vzdělávání v nich (především revmatologie a endokrinologie)

Intenzivní podpora rozvoje endosonografie (např. diagnostika žlučových cest a pankreatu)

Prohloubení spolupráce s jinými obory (např. samostatná kardiologie, plicní, atd.) – do budoucna uskutečnit společné jednání

Nefrologie – zajištění personálního vybavení do budoucna

Podpora podpůrných oborů (nukleární medicína, klinická biochemie)

## 7.4 Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura v lůžkové péči

### 7.4.1 Nemovitý majetek

Mezi nejvýznamnější stavby zahájené v posledních letech patří výstavba nového pavilonu v Nemocnici Pelhřimov, ve kterém najdou zázemí dětské, gynekologicko-porodnické a neurologické oddělení. Stavba byla rozpočtována na 591 milionů Kč bez DPH. Byla dokončena přístavba a rekonstrukce pavilonu operačních sálů v Nemocnici Třebíč v hodnotě přes 345 milionů Kč bez DPH. Proběhla technologicky náročná rekonstrukce stravovacího provozu a energocentra v Nemocnici Jihlava v hodnotě přes 291 milionů Kč bez DPH.

Pro snížení energetické náročnosti budov je ze strany KV podporován projekt energetického managementu, který řídí odbor regionálního rozvoje Kraje Vysočina. V rámci tohoto projektu byly zpracovány některé studie, které umožní zateplení vhodných objektů nemocnic. Realizace vlastního zateplení je pak navržena spolufinancováním z dotačních programů MŽP.

V nemocnicích NEPE a NEHB byl řešen projekt instalace kogeneračních jednotek, které jsou schopny kombinované výroby elektrické energie a tepla. Jednotky umožní jmenovaným nemocnicím efektivnější způsob využití energií.

**Zdravotnictví - Stavby a technické zhodnocení staveb**

| Organizace | NEHB           |                   |                   | NEJI           |                   |                   | NENM           |                   |                   | NEPE           |                   |                   | NETR           |                   |                   |
|------------|----------------|-------------------|-------------------|----------------|-------------------|-------------------|----------------|-------------------|-------------------|----------------|-------------------|-------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| Rok        | PROJEKTY<br>EU | PROJEKTY<br>KRAJE | Celkový<br>součet | PROJEKTY<br>EU | PROJEKTY<br>KRAJE | Celkový<br>součet | PROJEKTY<br>EU | PROJEKTY<br>KRAJE | Celkový<br>součet | PROJEKTY<br>EU | PROJEKTY<br>KRAJE | Celkový<br>součet | PROJEKTY<br>EU | PROJEKTY<br>KRAJE | Celkový<br>součet |
| 2003       |                | 10 684<br>486     | 10 684<br>486     |                | 2 388 400         | 2 388 400         |                | 34 049<br>677     | 34 049<br>677     |                | 250 171<br>198    | 250 171<br>198    |                | 2 579 000         | 2 579 000         |
| 2004       |                |                   |                   |                |                   |                   |                | 35 000<br>000     | 35 000<br>000     |                |                   |                   |                |                   |                   |
| 2005       |                |                   |                   |                | 1 940 000         | 1 940 000         |                | 11 999<br>000     | 11 999<br>000     |                |                   |                   |                |                   |                   |
| 2006       |                | 116 620           | 116 620           |                |                   |                   |                |                   |                   |                | 5 000 000         | 5 000 000         |                |                   |                   |
| 2007       | 0              |                   | 0                 |                |                   |                   | 0              | 5 825 480         | 5 825<br>480      | 0              |                   | 0                 | 0              |                   | 0                 |
| 2008       | 301 611        | 5 817 651         | 6 119<br>262      |                |                   |                   | 7 622 922      |                   | 7 622<br>922      | 11 125<br>344  |                   | 11 125<br>344     | 123 760        |                   | 123 760           |
| 2009       | 117 699<br>158 | 80 596<br>902     | 198 296<br>059    |                |                   |                   | 135 124<br>612 |                   | 135 124<br>612    | 190 517<br>183 |                   | 190 517<br>183    | 68 948<br>627  |                   | 68 948<br>627     |
| 2010       | 110 951<br>699 | 14 770<br>404     | 125 722<br>104    | 10 798<br>080  | 807 459           | 11 605<br>539     | 136 392<br>925 |                   | 136 392<br>925    | 276 295<br>836 | 0                 | 276 295<br>836    | 127 791<br>374 | 0                 | 127 791<br>374    |
| 2011       | 0              | 1 140 480         | 1 140<br>480      | 93 813<br>392  | 2 884 534         | 96 697<br>926     | 153 282<br>484 | 726 000           | 154 008<br>484    | 0              | 9 778 493         | 9 778 493         | 131 424<br>895 | 1 518 960         | 132 943<br>855    |
| 2012       | 0              | 41 639<br>554     | 41 639<br>554     | 326 794<br>939 | 22 319<br>571     | 349 114<br>510    | 0              | 10 037<br>933     | 10 037<br>933     |                | 7 425 042         | 7 425 042         | 4 859 132      | 5 808 937         | 10 668<br>069     |
| 2013       | 2 329 459      | 4 764 240         | 7 093<br>699      | 20 354<br>550  | 118 641           | 20 473<br>190     |                |                   |                   |                | 1 055 226         | 1 055 226         |                | 295 240           | 295 240           |
| 2014       | 578 160        | 15 854<br>211     | 16 432<br>370     | 18 766<br>538  | 12 764<br>364     | 31 530<br>903     |                | 79 618            | 79 618            |                | 26 154<br>906     | 26 154<br>906     | 18 150         | 9 000 353         | 9 018 503         |
| 2015       | 263 202        | 12 584<br>792     | 12 847<br>994     | 6 001 876      | 7 826 470         | 13 828<br>346     | 1 119 292      | 80 163            | 1 199<br>455      |                | 43 408<br>325     | 43 408<br>325     |                | 22 874<br>619     | 22 874<br>619     |

|                           |                        |                        |                        |                        |                        |                          |                        |                        |                        |                        |                        |                          |                        |                        |                          |
|---------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|--------------------------|
| 2016                      | 9 900                  | 96 864<br>951          | 96 874<br>851          | 242 484                | 135 285<br>826         | 135 528<br>310           |                        | 1 052 135              | 1 052<br>135           |                        | 13 606<br>621          | 13 606<br>621            |                        | 79 584<br>748          | 79 584<br>748            |
| 2017                      |                        | 33 553<br>837          | 33 553<br>837          | 61 462                 | 114 081<br>855         | 114 143<br>317           |                        | 2 781 774              | 2 781<br>774           |                        | 823 620                | 823 620                  |                        | 215 430<br>384         | 215 430<br>384           |
| 2018                      |                        | 11 604<br>131          | 11 604<br>131          | 23 739<br>577          | 127 812<br>792         | 151 552<br>369           | 57 502<br>337          | 112 850                | 57 615<br>187          |                        | 20 618<br>563          | 20 618<br>563            |                        | 138 146<br>169         | 138 146<br>169           |
| 2019                      |                        | 37 470<br>807          | 37 470<br>807          | 5 490 336              | 68 630<br>253          | 74 120<br>589            | 23 608<br>158          | 7 581 302              | 31 189<br>459          | 114 950                | 28 087<br>414          | 28 202<br>364            |                        | 27 586<br>973          | 27 586<br>973            |
| 2020                      |                        | 22 935<br>559          | 22 935<br>559          | 0                      | 59 381<br>481          | 59 381<br>481            | 16 480<br>117          | 4 562 831              | 21 042<br>948          | 0                      | 6 145 532              | 6 145 532                | 519 910                | 84 064<br>991          | 84 584<br>901            |
| 2021                      |                        | 8 424 822              | 8 424 822              | 0                      | 86 998<br>469          | 86 998<br>469            | 8 028 416              | 2 513 067              | 10 541<br>483          | 87 757<br>525          | 30 117<br>410          | 117 874<br>936           | 314 502                | 167 962<br>694         | 168 277<br>196           |
| 2022                      |                        | 16 362<br>200          | 16 362<br>200          |                        | 140 737<br>842         | 140 737<br>842           | 3 549                  | 26 985<br>578          | 26 989<br>127          | 414 262<br>724         | 9 582 309              | 423 845<br>033           | 25 469<br>719          | 127 595<br>264         | 153 064<br>983           |
| <b>Celkový<br/>součet</b> | <b>232 133<br/>189</b> | <b>415 185<br/>647</b> | <b>647 318<br/>836</b> | <b>506 063<br/>235</b> | <b>783 977<br/>956</b> | <b>1 290 041<br/>191</b> | <b>539 164<br/>813</b> | <b>143 387<br/>408</b> | <b>682 552<br/>220</b> | <b>980 073<br/>562</b> | <b>451 974<br/>660</b> | <b>1 432 048<br/>222</b> | <b>359 470<br/>069</b> | <b>882 448<br/>331</b> | <b>1 241 918<br/>400</b> |

### **7.4.2 eHealth**

Masivní nasazení ICT ve zdravotnictví je obecným trendem. Kraj Vysočina díky dlouhodobé podpoře oboru ICT a modernizačním projektům ve zdravotnictví realizuje vizi tzv. eHealth. Odbor zdravotnictví ve spolupráci s odborem informatiky a jednotlivými poskytovateli zdravotních služeb zřizovanými Krajem Vysočina realizuje již několik let řadu aktivit, které využívají nejmodernější informační technologie v oblasti zdravotnictví.

V následujících letech bude kraj pokračovat zejména v projektech uvedených v následujících kapitolách a dalších projektech, které budou součástí akčního plánu eHealth na jednotlivé roky.

### **7.4.3 Jednotný NIS**

Jelikož jsou stávající nemocniční informační systémy (dále jen „NIS“) v nemocnicích zřizovaných Krajem Vysočina zastaralé a výrobci je přestávají podporovat a rozvíjet, zahájil Kraj Vysočina v roce 2014 realizaci projektu „Jednotný NIS“.

Cílem projektu je stejný NIS ve všech krajských nemocnicích, jednodušší správa systému, efektivnější podpora a rozvoj ze strany jednoho dodavatele, jednotné vedení zdravotnické dokumentace. Nový a moderní NIS umožní další rozvoj elektronizace zdravotnictví v kraji, a to např. elektronizací medikace a elektronizací zdravotnické dokumentace.

Nákup jednotného systému proběhl prostřednictvím veřejné zakázky na základě společně definovaných požadavků na systém oborovými týmy složenými ze zástupců všech nemocnic zřizovaných krajem. Výběr dodavatele probíhal čtyři roky, stala se jím firma Stapro s.r.o.

Jakmile bude systém v jedné nemocnici zcela implementován, plně funkční a budou správně nastaveny všechny procesy a funkce (včetně vedení zdravotnické dokumentace), bude postupně nasazován do dalších nemocnic. První nemocnicí, kde je implementováno, je jihlavská, následuje nemocnice novoměstská, Nemocnice Třebíč, Nemocnice Havlíčkův Brod a koncem roku 2022 byl proces úspěšně dokončen v Pelhřimově.

### **7.4.4 Virtuální radiologie**

Kraj si nechal zpracovat analýzu radiologických oddělení ve všech krajských nemocnicích zaměřenou na možné sdílení personálních a technických zdrojů jednotlivých nemocnic v oblasti radiologie.

Předmětem analýzy bylo základní zhodnocení aktuálního stavu vybavení zdravotnických zařízení kraje v oblasti radiologie a návrh možného řešení pro zavedení tzv. „virtuální“ či „vzdálené“ radiologie v nemocnicích zřizovaných krajem.

Jedná se o řešení, které by do budoucna umožňovalo radiologům realizovat popisy studií vzdáleně ze svého aktuálního pracoviště pro kteroukoli nemocnici Kraje Vysočina. Takto navržené řešení by pak bylo využitelné například v těchto případech:

- v případě personálních problémů (dovolené, onemocnění, náhlý odchod více lékařů či jejich dlouhodobý nedostatek v některé z nemocnic),
- v případě požadavků na tzv. „druhé čtení“,
- v případě náhlých krizových situací (možnost rozdělit popisy do více zdravotnických zařízení z důvodu nutnosti rychlého vyhotovení nálezů pro velký počet pacientů),
- v případech emergencí a nočních služeb (slouží pouze omezený počet lékařů v kraji).

Zavedení virtuální radiologie by mělo přínos v odstranění problémů s popisem na neodpovídajícím hardware a popisem až následující den, ale i v úspoře mzdových nákladů v rozdílu plateb za služby - příslužby.

Jedním ze způsobů řešení projektu virtuální radiologie Kraje Vysočina je systém, který bude koncipován jako modul rozšiřující systém eMeDocS. Hlavní výhody tohoto řešení jsou:

- výrazné úspory nákladů, protože budou využívány již fungující a prověřené zabezpečené propojení nemocnic VPN, které je realizováno na velmi rychlé síti,
- takto navržený systém by umožňoval radiologům nahlížet na ambulantní a propouštěcí zprávy. Radiologové by tak v případě potřeby měli podstatně lepší přístup k historii pacienta. Dle informací z nemocnic by tato funkcionality byla pro radiology přínosem.

Systém virtuální radiologie je možné zavést s minimální potřebou velkých investic do dalšího vybavení, jelikož je možné využít stávajícího softwarového i hardwarového vybavení nemocnic.

## **8 Další oblasti poskytované péče**

### **8.1 Paliativní péče**

Paliativní péče v Kraji Vysočina je komplexně a podrobně řešena v samostatném materiálu Strategie rozvoje paliativní péče v Kraji Vysočina. Materiál byl schválen Zastupitelstvem Kraje Vysočina usnesením č. 025/04/2017/ZK dne 20. 6. 2017. Aktualizované strategie rozvoje paliativní péče byla schválena usnesením 2099/40/2022/RK.

### **8.2 Psychiatrická péče**

Psychiatrická péče je v Kraji Vysočina zajištěna poskytovateli zdravotních služeb zřizovanými MZ ČR - Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod, Psychiatrická nemocnice Jihlava, Dětská psychiatrická nemocnice Velká Bíteš a soukromým subjektem PATEB s.r.o., Jemnice. Ambulantní péči v oboru psychiatrie pak zajišťují privátní poskytovatelé zdravotních služeb, kteří jsou velice nerovnoměrně rozloženi po celém kraji. V souvislosti s probíhající reformou psychiatrické péče vzniklo od 1. 8. 2018 v Havlíčkově Brodě Centrum duševního zdraví, které je novým prvkem v péči o lidi s duševním onemocněním. Jeho funkcí je poskytování komplexní zdravotnické i sociální péče lidem s vážným duševním onemocněním (schizofrenie a afektivní poruchy) v jejich přirozeném prostředí. Multidisciplinární tým Centra duševního zdraví řeší nejen symptomy nemoci, ale i vztahy v rodině a v blízkém okolí a zajištění důležitých životních potřeb. 1. 4. 2020 bylo otevřeno Centrum duševního zdraví Jihlava. Klíčovým dokumentem pro tuto oblast je Národní akční plán pro duševní zdraví.

### **8.3 Lékařská pohotovostní služba a prohlídky těl zemřelých**

Dle stávající právní normy - zákona o zdravotních službách, je kraj organizátorem lékařské pohotovostní služby a prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení a v rámci svého území. S ohledem na problematické aspekty lékařské pohotovostní služby je povinnost jejího zajištění stěžejí aplikovatelná a nevymahatelná. Stávající právní úprava je nedostačující. Není dostatečně srozumitelně ani jednoznačně definován ani vlastní pojem lékařské pohotovostní služby. Z tohoto důvodu je nezbytné přijmout právní úpravu, která stanoví jednoznačná pravidla poskytování lékařské pohotovostní služby (dále jen „LPS“).

Pohotovostní služba a prohlídky těl zemřelých jsou nyní v Kraji Vysočina zajištěny takto:

LPS: vykonávána centrálně v nemocnicích zřizovaných krajem, zajištěna zvlášť pro dospělé a pro děti a dorost,

pohotovostní služba zubních lékařů: je poskytována v ordinacích jednotlivých poskytovatelů (prostřednictvím smluv mezi nemocnicemi a poskytovateli),

prohlídky těl zemřelých: centrálně prostřednictvím rozšíření provozních hodin LPS nemocnic zřizovaných krajem.

LPS pro dospělé:

Po-Pá 17:00 – 20:00

So, Ne, Sv 9:00 – 20:00

LPS pro děti a dorost:

Po-Pá 17:00 – 20:00

So, Ne, Sv 8:00 – 20:00

LPS zubní okres Jihlava:

So, Ne, Sv 8:00 – 12:00

LPS zubní ostatní okresy:

So, Ne, Sv 9:00 – 12:00

Každé z nemocnic zřizované krajem je na zajištění pohotovostní služby poskytována částka ve výši 5 mil. Kč ročně (NEJl 5,5 mil. Kč ročně), a to formou příspěvku na provoz od zřizovatele dle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů. Kraj vydává ročně 25,5 mil. Kč ročně ze svého rozpočtu na zajištění LPS.

Na zajištění prohlídky těl zemřelých je poskytována každé z nemocnic zřizované krajem částka ve výši 300 000 Kč ročně, a to opět formou příspěvku na provoz od zřizovatele dle zákona o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů.

Odbor zdravotnictví opakovaně projednával problematiku prohlídek zemřelých s řediteli nemocnic pověřených zajištěním této činnosti usnesením zastupitelstva, zejména nutnost pokrytí služby po celou provozní dobu lékařské pohotovostní služby. Bohužel lékaři, kteří službu slouží, nastupují od 7,00 hodin na svá pracoviště a pokud by vyjeli provést prohlídku na samém konci provozní doby, nemohli by včas nastoupit na své pracoviště.

Prohlídky těl zemřelých mimo zdravotnická zařízení na území kraje jsou zajišťovány 1. Koronerskou s.r.o., na základě smlouvy, která vzešla z veřejné zakázky.

## 8.4 Ostatní lůžková péče

Kraj Vysočina je zřizovatelem také dvou poskytovatelů zdravotních služeb, kteří poskytují komplexní péči dětem, jejichž rodiny se o ně nemohou, neumí, či v krajním případě nechtějí postarat.

Zajišťují komplexní péči dětem od narození do věku 3 let, jejichž duševní a tělesný vývoj je ohrožen nebo narušen z důvodů zdravotních nebo sociálních a nelze jim zajistit řádnou péči v rodinném prostředí. Ze zdravotních nebo sociálních důvodů mohou organizace uvedenou péči poskytnout i dětem starším.

Prvním z nich je Dětské centrum Jihlava, příspěvková organizace, které disponuje 43 lůžky pro děti a dvěma lůžky pro matky s dětmi. Péče o děti je v nepřetržitém provozu, jedná se o děti se závažným zdravotním postižením a také děti v hospicové péči. Nabízí i respitní péči (odlehčovací služby). V rámci ambulantní složky poskytují péči dětského psychologa, fyzioterapeutické služby, diagnostiku dědičného náhradní rodinné péče a záchvat biologických rodin v péči o děti.

Druhou organizací je Trojlístek - centrum pro děti a rodinu Kamenice nad Lipou, příspěvková organizace. Trojlístek má k dispozici celkem 45 lůžek pro děti. V rámci této organizace převládá provoz zařízení jako dětský domov - ústavní pobytové zařízení (30 lůžek). Děti jsou přijímány na základě nařízené ústavní výchovy (komplexní výchovná ošetřovatelská péče). Zároveň je zařízení využíváno Jihočeským krajem, jsou zde o v rámci dětského domova umísťovány děti s trvalým pobytem v Jihočeském kraji, dále na základě soudního rozhodnutí, dohody s rodiči a děti sourozeneckých skupin.

Obě organizace poskytují mimo jiné i akutní a neodkladnou péči ohroženým dětem nepřetržitě po dobu 24 hodin.

Dále poskytují pobytové, zdravotní a sociální pobyty pro děti společně s matkami, připravují děti do některé z forem náhradní rodinné péče (dále jen „NRP“), poskytují sociální poradenství, školí a edukují žadatele o NRP, provádí diagnostiku dětí do NRP.

Kraj podporuje dokonalou transformaci těchto pobytových zařízení zaměřenou na zlepšení kvality péče o ohrožené děti a mládež s cílem, že zájem dítěte musí být předním hlediskem.

S ohledem na platnou legislativu (s vazbou na sociální oblast) je vhodné vytvořit transformační plány, kde bude jasně definováno využití a přesměrování personálních, materiálních kapacit a finančních zdrojů, vytvořen systém podpory rodin a síť terénních a ambulantních služeb, které budou plně reflektovat potřeby ohrožených dětí a rodin v regionu.

V současnosti se již připravuje proces transformace Trojlístku. Transformace Trojlístku bude spočívat v postupném snižování počtu klientů dětského domova a zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc

a vybudování nových kapacit pro zajištění pobytové sociální rehabilitace (pro ohrožené rodiny/matky s dětmi). Tato sociální rehabilitace by mohla přijmout první rodiny již na podzim roku 2021 a rodiče si při pobytu v tomto zařízení osvojí dovednosti a kompetence, které jim při péči o rodinu chybí. Zřízení služby vychází právě z poptávky odborných pracovníků, podle nichž by se tímto způsobem dalo v některých případech předejít odebrání dětí z rodin. Ověření úspěšnosti této metody v pronajatých prostorách umožní v budoucnu její používání rozšířit nebo i opustit bez dopadu do stávajícího provozu organizace. Vyhodnocení pilotního provozu proběhne po 31. 12. 2022.

## **8.5 Protialkoholní záchytná služba**

Záchytnou službu na svém území zajišťuje kraj v samostatné působnosti podle § 89a odst. 4 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách. Poskytování záchytné služby je podle § 2 odst. 2 písm. i) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, poskytováním zdravotní služby.

V červnu 2018 zastupitelstvo kraje pověřilo Nemocnici Jihlava provozováním protialkoholní záchytné stanice v kraji s účinností od 1. 11. 2018. Kraj Vysočina vybudoval novou budovu, která je sídlem protialkoholní záchytné stanice v kraji. Náklady spojené s hrazením provozu protialkoholní záchytné stanice jsou kompenzovány Nemocnici Jihlava formou příspěvku na provoz ve výši 9 996 000 Kč ročně.

## **8.6 Zdravotně-sociální pomezí**

Kraj Vysočina dlouhodobě podporuje propojení systémů zajišťujících zdravotní a sociální potřeby občanů a odstranění bariér, které vznikají na tzv. „zdravotně-sociálním pomezí“.

Osoby závislé na dlouhodobé péči mají různé potřeby, jejichž naplňování si vyžaduje formální (či neformální) sociální i zdravotní péči.

Klienti pobytových sociálních služeb často potřebují i péči zdravotní, jejíž poskytování je specifikováno zdravotnickými právními předpisy. Zatímco v případě krátkodobého zhoršení zdravotního stavu jim je poskytována akutní zdravotní péče, při dlouhodobějším zhoršení zdravotního stavu je mnohdy potřeba i hospitalizace v lůžkovém zdravotnickém zařízení.

Zdravotní systém poskytuje pro tyto klienty zejména služby ošetrovatelské (ve zdravotnických zařízeních, v pobytových sociálních zařízeních nebo v domácnostech klientů), rehabilitaci, paliativní a psychiatrickou péči. Známy je také problém s poskytováním drobných ošetrovatelských výkonů

(podání léků, aplikace léčiv apod.) v domácím prostředí klienta (osoba nezvládá nebo nemá nikoho blízkého, kdo by to mohl pravidelně zajistit) či u poskytovatelů sociálních služeb (zdravotní výkony nesmí vykonávat).

V rámci současného nastavení systému dlouhodobé péče v ČR klienti s podobným zdravotním stavem mohou být umístěni jak v zařízeních zdravotnických, tak v sociálních, jež jsou však financována odlišným způsobem.

Tato rozdrobenost a neprovázanost služeb vede ke vzniku značných nerovností v péči o klienty se srovnatelnými potřebami, ale také k neefektivitě. Rovněž nedochází ke koordinovanému kontinuálnímu přechodu uživatele mezi systémem poskytování zdravotní a sociální péče. Rozdílný vývoj zdravotní a sociální péče (řízení dvěma ministerstvy, odlišný systém financování, nedostatečná koordinace) byl identifikován jako klíčová hrozba.

Kraj Vysočina realizuje projekt Tvorba systému sociálně zdravotního pomezí v Kraji Vysočina. Cílem projektu je systémová změna v obsahu a distribuci služeb sociálně zdravotního pomezí v Kraji Vysočina. Pilotně bude vyzkoušen nový model poskytování dlouhodobé péče, a to za pomoci krajského koordinátora a regionálních koordinátorů pomoci za účelem zvýšení kvality života klientů sociálně zdravotního pomezí.

## 9 SWOT analýza, její vyhodnocení a stanovení strategie

### 9.1 SWOT analýza

| STRENGTHS (silné stránky)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | WEAKNESSES (slabé stránky)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ dobrý zdravotní stav obyvatelstva</li> <li>▪ rovnoměrně rozložená síť nemocnic s odpovídající oborovou strukturou a dostupností péče včetně rozložení výjezdových základen ZZS KV</li> <li>▪ v rámci ČR nadprůměrná implementace a využívání elektronického zdravotnictví (eHealth)</li> <li>▪ kontinuální řízení kvality a bezpečí poskytované zdravotní péče v souvislosti s akreditací nemocnic a zaváděním akreditačních standardů</li> <li>▪ silná vůle Kraje Vysočina řešit problematiku zdravotnictví</li> <li>▪ pravidelné investice kraje do nemocniční infrastruktury, zejména staveb</li> <li>▪ systematická podpora paliativní péče v kraji</li> <li>▪ fungující systém motivačních stipendií a náborových příspěvků pro zdravotnické pracovníky</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nedostatek lidských zdrojů, ve vybraných oborech lůžkové i ambulantní péče, praktických lékařů a stomatologů, zejména v menších sídlech</li> <li>▪ nedostatečné pokrytí sítě ambulancemi primární i specializované péče</li> <li>▪ nedostatečně efektivní způsob řízení zdravotnických organizací zřizovaných krajem a nevyřešená (historická) zadluženost nemocnic zřizovaných Krajem Vysočina</li> <li>▪ chybějící dlouhodobě předvídatelný systém financování zdravotní péče</li> <li>▪ chybějící komplexní systém vzdělávání zaměstnanců ve zdravotnictví</li> <li>▪ nedostatečný rozvoj oboru geriatric</li> <li>▪ neexistence optimální kapacity a specializace poskytované zdravotní péče v jednotlivých oborech, nedostatek finančních prostředků pro realizaci aktivit</li> <li>▪ nízký počet školitelů pro předatestační přípravu lékařů</li> </ul> |
| OPPORTUNITIES (příležitosti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | THREATS (hrozby)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zájem obyvatel v oblasti preventivní ochrany zdraví a zdravého životního stylu, zvýšení provázanosti mezi vzdělávací soustavou a poskytovateli zdravotních služeb</li> <li>▪ podpora kraje při odborném i manažerském vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví, podpora jejich stabilizace</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nepříznivá věková struktura, kapacita a odbornost zdravotnického personálu v nemocnicích i u privátních lékařů (zejména praktičtí lékaři pro dospělé, děti a dorost a stomatologové – lokální nedostupnosti), včetně nedořešeného systému odborné přípravy. Odchod kvalifikovaného zdravotnického personálu do soukromých subjektů, fakulních nemocnic nebo do zahraničí</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>■ vyšší využívání ICT s cílem snížit administrativní zátěž jak pracovníků ve zdravotnictví, tak posílit komfort pacientů</li> <li>■ aktivní spolupráce mezi jednotlivými obory v kraji, zvýšená míra specializace lůžkových zařízení včetně rozmisťování speciální přístrojové techniky</li> <li>■ projednávání návrhů a tvorba nových podnětů v legislativním procesu</li> <li>■ aplikace nových technologií, metod a postupů využitelných ve zdravotnictví</li> <li>■ další rozvoj sociálně zdravotního pomezí</li> <li>■ aktivní náborářství za účelem zajištění působení nových lékařů v kraji</li> <li>■ otevření nových center specializované péče v nemocnicích zřizovaných krajem</li> <li>■ podpora individualizovaného vzdělávání mediků</li> <li>■ nastavení fungujícího systému spolupráce mezi nemocnicemi zřizovanými krajem</li> <li>■ podpora rozvoje ubytovacích kapacit pro zdravotnický personál</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ nedostupnost vybraných specialistů např. dětská psychiatrie, revmatologie, ....</li> <li>■ složitý a nestabilní systém financování zdravotnictví bez možnosti střednědobého plánování, omezená míra spolupráce a vyjednávání poskytovatelů zdravotních služeb a kraje se zdravotními pojišťovnami a s tím související minimální vliv kraje na tvorbu sítě poskytovatelů zdravotních služeb</li> <li>■ stárnutí obyvatelstva – tlak na strukturu a kapacitu poskytované zdravotní péče v jednotlivých oborech</li> <li>■ vysoká administrativní zátěž, neexistence národních standardů,</li> <li>■ omezení bezpečnosti pacienta, ale i zdravotnických pracovníků v důsledku nevhodných či neexistujících předpisů, postupů či metod</li> <li>■ neexistence dlouhodobé koncepce státní zdravotní politiky a nedostatečné legislativní opora</li> <li>■ omezený vliv na možnost spolupráce mezi poskytovateli péče (s pracovišti vyššího typu, dostupnost ambulantní péče v odpoledních hodinách...)</li> <li>■ feminizace zdravotnictví</li> <li>■ odchod zdravotnického personálu z oboru po covidu</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 10 Strategie rozvoje zdravotnictví

Na základě analýzy stávajícího stavu a bilance SWOT bylo přistoupeno k návrhu strategie rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina. Jejím prostřednictvím byly stanoveny konkrétní aktivity, které by měly vést k naplnění vytyčených cílů.

### 10.1 Definice prioritních oblastí strategie

Na základě závěrů vybraných analýz současného stavu včetně SWOT analýzy a jiných informací byla navržena programová část, která by měla definovat, co by mělo být v následujícím období od roku 2019 primárně řešeno.

V dlouhodobém horizontu stanovil Kraj Vysočina následující základní priority strategie zdravotnictví:

- a) lidské zdroje ve zdravotnictví;
- b) rozsah a dostupnost poskytované zdravotní péče;
- c) kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura.

Navržené priority jsou dále rozpracovány do jednotlivých opatření, v rámci kterých budou realizovány konkrétní projekty, které budou směřovat k naplnění cílů.

#### 10.1.1 Priority a strategické cíle programové části

Programová část navrhuje priority, v rámci nichž jsou jednotlivá opatření rozpracovaná do aktivit.

| Priorita 1: Lidské zdroje ve zdravotnictví |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Strategický cíl priority                   | Cílem priority je zabezpečit dostatek kvalifikovaných lidských zdrojů potřebných pro zajištění zdravotní péče na vysoké úrovni a současně vytvořit vhodné podmínky k jejich udržení.                                                                                                                                                                                           |
| Opatření 1.1                               | Podpora vzdělávání                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                            | Cílem je vytvářet vhodné (atraktivní) podmínky k udržení kvalifikovaných lékařů a dalšího zdravotnického personálu, zajistit systém celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků, nabízet možnost dalšího profesního růstu jak v odborných, tak v ostatních např. manažersko-komunikačních dovednostech, a to nejen u zdravotnických, ale i nezdravotnických pracovníků. |

|              |                                                                                                                                                                                  |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aktivity     | 1.1.1 Každoroční příspěvky za účelem podpory profesního a odborného růstu zaměstnanců poskytovatelů zdravotních služeb zřizovaných krajem                                        |
|              | 1.1.2 Podpora zřizovaných organizací v pořádání osvětových akcí a odborných konferencí cestou finančních příspěvků                                                               |
|              | 1.1.3 Aktivní spolupráce se školami a vědeckými pracovišti v oblasti zdravotnictví                                                                                               |
|              |                                                                                                                                                                                  |
| Opatření 1.2 | <i>Podpora motivace</i>                                                                                                                                                          |
|              | <i>Cílem opatření je získávání nových kvalifikovaných pracovníků, udržení a motivace stávajícího personálu poskytovatelů zdravotních služeb zřizovaných krajem.</i>              |
| Aktivity     | 1.2.1 Náborové příspěvky pro zdravotnické pracovníky ve zřizovaných příspěvkových organizacích                                                                                   |
|              | 1.2.2 Stipendia pro studenty lékařských fakult a studenty nelékařských oborů                                                                                                     |
|              | 1.2.3 Podpora zavádění účinného benefitního systému u poskytovatelů zdravotních služeb zřizovaných krajem                                                                        |
|              | 1.2.4 Podpora školitelů v rámci rezidenčního vzdělávání                                                                                                                          |
|              |                                                                                                                                                                                  |
| Opatření 1.3 | <i>Podpora vhodných pracovních podmínek</i>                                                                                                                                      |
|              | <i>Cílem opatření je podpora vytváření vhodných pracovních podmínek, které by se měly stát jedním z motivujících faktorů stabilizace zaměstnanců a zkvalitnění jejich práce.</i> |
| Aktivity     | 1.3.1 Nákup efektivních procesně orientovaných systémů a nástrojů, které zjednoduší práci a zvýší její efektivitu                                                                |

| Priorita 2: Rozsah a dostupnost poskytované zdravotní péče |                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Strategický cíl priority                                   | Cílem priority je dosažení strukturálně a rovnoměrně rozložené dostupné, kvalitní a efektivní přednemocniční, lůžkové a ambulantní zdravotní péče v kraji. |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opatření 2.1 | <i>Odstranění nebo zmírnění problémů v oblasti primární péče</i>                                                                                                                                                                                                                                     |
|              | <i>Cílem je zajistit dostupnost primární péče v rámci kraje, a to i v menších městech a periferních oblastech a dostatek zájemců o práci praktických lékařů.</i>                                                                                                                                     |
| Aktivity     | 2.1.1 Finanční podpora na specializační vzdělávání v oborech všeobecný praktický lékař a pediatr                                                                                                                                                                                                     |
|              | 2.1.2 Pomoc kraje při zprostředkování spolupráce zástupců primární péče s představiteli lékařských fakult                                                                                                                                                                                            |
|              | 2.1.3 Podpora stáží v nemocnicích zřizovaných krajem                                                                                                                                                                                                                                                 |
|              | 2.1.4 Zveřejňování pobídek místních samospráv                                                                                                                                                                                                                                                        |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Opatření 2.2 | <i>Rozvoj vzájemné spolupráce nemocnic zřizovaných krajem</i>                                                                                                                                                                                                                                        |
|              | <i>Cílem opatření je zvýšení efektivity při poskytování zdravotní péče vytvořením efektivního systému vzájemné kooperace nemocnic ve vybraných oblastech, a také společným sdílením některých kapacit.</i>                                                                                           |
| Aktivity     | 2.2.1 Podpora Kooperující onkologické skupiny Kraje Vysočina                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | 2.2.2 Spolupráce pracovišť magnetické rezonance                                                                                                                                                                                                                                                      |
|              | 2.2.3 Spolupráce v dalších oblastech zdravotní péče                                                                                                                                                                                                                                                  |
|              | 2.2.4 Podpora centralizace pacientů a specializovaných výkonů                                                                                                                                                                                                                                        |
|              | 2.2.5 Rozvoj spolupráce v dalších podpůrných činnostech a procesech souvisejících s řízením nemocnic                                                                                                                                                                                                 |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Opatření 2.3 | <i>Podpora dostupnosti všech zdravotních služeb odpovídajícím potřebám regionu</i>                                                                                                                                                                                                                   |
|              | <i>Cílem opatření je dosažení spektra zdravotní péče, které bude odpovídat potřebám kraje a zajistí pacientům přístup k moderním diagnostickým i léčebným metodám, a současně zamezí migraci pacientů mimo náš kraj. Zvýšení povědomí obyvatel kraje o významu prevence nemocí a ochrany zdraví.</i> |
| Aktivity     | 2.3.1 Vznik a rozvoj specializovaných pracovišť                                                                                                                                                                                                                                                      |

|              |                                                                                                          |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | 2.3.2 Spolupráce při naplňování aktivit definovaných ve Strategii paliativní péče v Kraji Vysočina       |
|              | 2.3.4 Zajištění technických a provozních podmínek protialkoholní záchytné služby na území Kraje Vysočina |
|              | 2.3.5 Transformace pobytových zařízení zřizovaných krajem v oblasti péče o ohrožené děti                 |
|              | 2.3.6 Zajištění a další rozvoj neodkladné přednemocniční péče                                            |
|              | 2.3.7 Podpora transformace psychiatrické péče na území kraje                                             |
|              | 2.3.8 Účinné provázání sítě sociálních a zdravotních služeb                                              |
|              | 2.3.9 Propagace zdravého životního stylu a zavádění preventivní ochrany zdraví                           |
|              |                                                                                                          |
| Opatření 2.4 | <i>Kvalita a bezpečí při poskytování zdravotní péče</i>                                                  |
|              | <i>Cílem zavést dokonalý systém pro řízení a zvyšování kvality a bezpečí ve zdravotnictví</i>            |
| Aktivity     | 2.4.1 Podpora akreditace a certifikace zřizovaných poskytovatelů zdravotních služeb                      |
|              | 2.4.2 Realizace soutěže Bezpečná nemocnice                                                               |

| Priorita 3: Kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Strategický cíl priority                                   | <b>Cílem priority je zajištění moderní zdravotnické infrastruktury nutné pro zabezpečení dostupné, kvalitní a bezpečné zdravotní péče v kraji. Rozvoj elektronizace zdravotnictví – úplné převedení jednotlivých agend do elektronické podoby.</b>                                                                                  |
| Opatření 3.1                                               | <i>eHealth</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                            | <i>Cílem je poskytování zdravotních služeb s využitím nejmodernějších prostředků informačních technologií a vytvoření tzv. „bezpapírové nemocnice“, aby byla zajištěna bezpečnost pacienta, zdravotnického personálu, včasná a přesná diagnostika, nepřetržitý přístup k datům s minimem administrativních a finančních nároků.</i> |

|              |                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aktivity     | 3.1.1 Elektronizace logistiky materiálu a léků                                                                                                                                                                                  |
|              | 3.1.2 Rozvoj eMeDocS                                                                                                                                                                                                            |
|              | 3.1.3 Rozvoj ERP systému                                                                                                                                                                                                        |
|              | 3.1.4 Rozšiřování krajského regionálního portálu pro vzdělávání zaměstnanců (eLearningu)                                                                                                                                        |
|              | 3.1.5 Naplňování standardizace ICT                                                                                                                                                                                              |
|              |                                                                                                                                                                                                                                 |
| Opatření 3.2 | <i>Podpora rozvoje movitého a nemovitého majetku</i>                                                                                                                                                                            |
|              | <i>Cílem opatření je modernizace a rozvoj nemovitého majetku přístrojového vybavení, zdravotnické techniky a technologií tak, aby došlo ke zvýšení úrovně poskytované zdravotní péče a zabránění odlivu pacientů mimo kraj.</i> |
| Aktivity     | 3.2.1 Účelná výstavba, modernizace a údržba pavilonů a ostatních objektů poskytovatelů zdravotních služeb zřizovaných Krajem Vysočina                                                                                           |
|              | 3.2.2 Účelná modernizace, obnova a údržba zdravotnické techniky, technologií a přístrojového vybavení poskytovatelů zdravotních služeb zřizovaných Krajem Vysočina                                                              |
|              | 3.2.3 Modernizace a obnova vybavení ZZS KV                                                                                                                                                                                      |

## 11 Závěr

V dlouhodobém horizontu stanovil Kraj Vysočina následující základní priority strategie zdravotnictví:

- (a) lidské zdroje ve zdravotnictví;
- (b) rozsah a dostupnost poskytované zdravotní péče;
- (c) kvalitní a moderní zdravotnická infrastruktura.

V rámci nich bude v dlouhodobém horizontu realizovat konkrétní aktivity, opatření a projekty, které budou projednávány a schvalovány příslušnými orgány kraje a přispějí k dosažení stanovených cílů jako např.:

- Zavedení účinného střednědobého a dlouhodobého plánování u všech zdravotnických příspěvkových organizací včetně vytvoření generelů rozvoje krajských nemocnic.
- Vytvoření efektivního systému vzájemné kooperace krajských nemocnic ve vybraných oblastech, a také společného sdílení některých kapacit.
- Řízená reorganizace a restrukturalizace lůžkové péče, která bude odpovídat potřebám pacientů (občanů) našeho regionu a přinese efektivní využití zdrojů (personálních, finančních, materiálových).
- Vytvoření sítě krajských specializovaných center pokrývajících základní potřeby regionu a zamezení migrace pacientů mimo náš region za touto péčí.
- Centralizace pacientů a specializovaných diagnostických a léčebných výkonů, jelikož existuje závislost mezi frekvencí provedení různých složitých medicínských výkonů a ukazateli kvality a opakovaně bylo prokázáno, že výsledky léčebné péče jsou v přímém vztahu ke zkušenostem získaným v přímé relaci k počtu provedených léčebných výkonů. Centralizace péče vytváří podmínky pro získání a udržení odbornosti zdravotnických pracovníků, umožňuje současně zvyšovat efektivitu, tedy snížit prostředky vynakládané na zdravotní péči a dokonce zvýšení kvality poskytované péče.
- Rozvoj a pokračování kooperující onkologické skupiny.
- Stabilizace lidských zdrojů.
- Vytvoření ucelené sítě komplexní paliativní péče.
- Optimální (účinné a fungující) propojení sociálních a zdravotních služeb.

- Zavedení systému pro kontrolu a vyhodnocení optimálního a efektivního využívání zdravotnických přístrojů.
- Sjednocení, standardizace a formalizace ošetrovatelských a lékařských postupů včetně zdravotnické dokumentace - zavádění tzv. klinických protokolů.
- Zavedení systémů hodnocení kvality a bezpečí (externí, interní).
- Zavedení jednotného a správného postupu při vykazování zdravotní péče i kódování diagnóz.
- Zavedení účinného controllingu a benchmarkingu.
- Odstranění meziregionálních rozdílů v přerozdělování zdrojů veřejného zdravotního pojištění (společné vyjednávání se zdravotními pojišťovnami).
- Odstranění nebo zmírnění problémů v oblasti primární péče a prohloubení spolupráce s primární péčí.
- Dokonalá a účelná transformace pobytových zařízení zřizovaných krajem v oblasti péče o ohrožené děti zaměřená na zlepšení kvality péče s cílem, že zájem dítěte musí být předním hlediskem. S vazbou na sociální oblast vytvořit transformační plány, kde bude jasně definované využití a přesměrování personálních, materiálních kapacit a finančních zdrojů, vytvořen systém podpory rodin a síť terénních a ambulantních služeb, které budou plně reflektovat potřeby ohrožených dětí a rodin v regionu.
- Rozvoj elektronizace zdravotnictví a podpory v poskytování zdravotních služeb s využitím moderních prostředků informačních technologií, který přinese růst dostupnosti, kvality, bezpečí a efektivity, úplné převedení jednotlivých agend do elektronické podoby, vytvoření tzv. „bezpapírové nemocnice“.
- Úplná automatizace a elektronizace logistiky materiálu a léků na všech úrovních nemocnice.
- Účelná výstavba, modernizace a údržba pavilonů a ostatních objektů poskytovatelů zdravotních služeb zřizovaných Krajem Vysočina.
- Účelná modernizace, obnova a údržba zdravotnické techniky, technologií a přístrojového vybavení.
- Dlouhodobým cílem Kraje Vysočina je zachování všech pěti nemocnic (stávající rozsah zdravotní péče), maximalizace využití jejich kapacit a zejména vzájemná efektivní spolupráce, a to nejen v oborech zdravotní péče.
- V případě prohlubování problémů a vzniku krizového stavu zejména v oblasti nedostatku kvalifikovaných lidských zdrojů, neefektivního způsobu financování zdravotní péče, Kraj Vysočina plánuje zahájit přípravné kroky transformačního procesu konsolidace krajských nemocnic do jednoho funkčního celku.

- Řešení problému nízkého počtu školitelů pro předatestační přípravu lékařů
- Prozkoumání možností aktivního náborářství za účelem zajištění nových lékařů v kraji
- Podpora rozvoje ubytovacích kapacit pro zdravotnický personál
- Podpora individualizovaného vzdělávání mediků
- Rozšíření iktového centra
- Rozvinutí neurorehabilitace a celkové koncepce rehabilitace v kraji
- Provázat a zintenzivnit spolupráci s konkrétní lékařskou fakultou a fakultní nemocnicí
- Pro jednotlivé obory nasmlouvat konkrétní úkony na vyšším pracovišti
- Podpora Komplexního onkologického centra v Jihlavě a doškolení dalších klinických onkologů v jednotlivých nemocnicích