

# ZPRAVODAJ IROP



Podpora zdravotnické techniky  
a psychiatrické péče z IROP strana 3

Blýská se psychiatrické péči  
konečně na lepší časy? strana 4



Zvýšení kvality a návazné péče  
ve Fakultní nemocnici Olomouc strana 10



## Vážení čtenáři,

dostává se vám do rukou nové vydání Zpravodaje IROP věnované především zdravotnictví.

Vždy je co zlepšovat a o zlepšování kvality života občanů to platí dvojnásob. IROP k tomuto zlepšení přispívá prostřednictvím obnovy infrastruktury vybraných oborů zdravotní péče, na jejichž podporu bylo vyčleněno přes 9 miliard Kč z Evropského fondu pro regionální rozvoj (EFRR). Jedná se o tyto 4 oblasti zdravotní péče:

**Onkogynekologie** zabývající se poskytováním péče ženám s onkologickým onemocněním.

**Perinatologie**, jež se zabývá péčí o těhotnou ženu, plod a novorozence do 1 měsíce od narození.

**Návazná péče**, do které můžeme napří-

klad zařadit: klinickou onkologii, neurochirurgii, anesteziologii, pneumologii, gastroenterologii a další obory.

**Deinstitucionalizace psychiatrické péče.** A právě do této poslední oblasti, jejímž cílem je dobudování sítě stávajících všeobecných i specializovaných psychiatrických ambulancí a ambulancí klinických psychologů, patří projekt „Centrum komplexní psychiatrické péče Brno – Fakultní nemocnice Brno“. Více o tomto projektu naleznete na stránkách 6 a 7, kterým předchází rozhovor s doc. MUDr. Martinem Andersem, Ph. D. k probíhající reformě psychiatrické péče.

Na závěrečných stránkách Zpravodaje pak naleznete informace o tom, jak v Olomouci zvyšují kvalitu návazné péče



o pacienty prostřednictvím pořízení moderního technologického a přístrojového vybavení.

Přeji vám příjemné čtení.

**Zdeněk Semorád**  
náměstek pro řízení sekce evropských a národních programů



## Podpora zdravotnické techniky a psychiatrické péče z IROP

Jedním z cílů Integrovaného regionálního operačního programu (IROP) je zlepšení systému poskytování zdravotních služeb prostřednictvím realizace projektů na pořízení přístrojového vybavení a technologií u poskytovatelů tzv. „návazné péče“, na pořízení zdravotnických prostředků do center vysoce specializované péče v onkogynekologii a perinatologii a na deinstitucionalizaci psychiatrické péče. Řídící orgán IROP vyhlásil na podporu těchto tří aktivit 5 výzev s prostředky ve výši 9,7 mld. Kč.

Oblast zdravotnictví je velmi pestrá a nejen je tomu i s podpořenými projekty. Ve výzvách byly předloženy velké projekty příspěvkových organizací Ministerstva zdravotnictví ČR s vysokou finanční náročností v řádu desítek až stovek milionů korun jako projekt Fakultní nemocnice Brno – Centrum komplexní psychiatrické péče, o němž se více dozvíte na následujících stránkách Zpravodaje. Podpořeny byly ale i malé projekty v objemu do pěti milionů korun jako například projekt Psychiatrie Říčany s.r.o – Rozšířená ambulantní péče pro osoby s duševním onemocněním v Říčanech u Prahy.

K 19. 7. 2019 bylo podpořeno celkem 155 projektů s celkovým příspěvkem z EFRR 9,1 mld. Kč. V současné době je otevřen příjem žádostí do 15. 7. 2020 v individuální výzvě č. 75, Deinstitucionalizace psychiatrické péče. Alokace této výzvy je 425 mil. Kč. V období 2014–2020 jsou už možnosti na podporu zdravotních služeb z individuálních výzev IROP vyčerpány, ale šanci mají stále žadatelé v rámci integrované výzvy č. 71, Deinstitucionalizace psychiatrické péče – integrované projekty CLLD.



Zpravodaj IROP  
Vydává Ministerstvo pro Místní rozvoj ČR,  
Odbor řízení operačních programů,  
Staroměstské náměstí 6, 110 15 Praha 1, IČ 66002222  
Číslo 3, srpen 2019, vychází čtvrtletně  
Redakce: Rostislav Mazal, Lucie Truncová, Michaela Sodomková,  
Šéfredaktor: Rostislav Mazal  
Grafická úprava: ISPRESS, s.r.o.  
Evidenční číslo: MK ČR E 22969  
Kontakty: [www.irop.mmr.cz](http://www.irop.mmr.cz), [irop@mmr.cz](mailto:irop@mmr.cz)  
Fotografie na titulní stránce: sál ve Fakultní nemocnici Brno



ROZHOVOR



ZDRAVÝ

## Blýská se psychiatrické péči konečně na lepší časy?

**Psychiatrická péče je v České republice dlouhodobě podfinancovaná, ačkoliv je obecně známo, že 27 % populace trpí v průběhu roku některou diagnostikovatelnou psychickou poruchou. Téměř 7 % z toho připadá na deprese, dalších 10 až 14 % populace trpí úzkostí, a tím, jak se prodlužuje věk, roste rovněž počet demencí. Kromě financí samozřejmě chybí i personál, protože zájem ze strany absolventů medicíny pracovat v oboru je nízký (pouhých 2,9 %). To vše by měla změnit reforma psychiatrické péče, kterou pomáhají nastartovat projekty financované prostřednictvím programu IROP. Navštívili jsme proto doc. MUDr. Martina Anderse, Ph.D., z Psychiatrické kliniky 1. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy a VFN v Praze a místopředsedu Psychiatrické společnosti ČLSP JEP, který stál u zrodu projektu reformy psychiatrické péče.**

### Pane docente, jak to s českou psychiatrií vypadá?

Systém psychiatrické péče byl a stále je založen na velkých psychiatrických nemocnicích, které byly historicky regionálně rozmístěny. Z toho vyplývá první problém, a to že nám chybí akutní forma péče, která by byla rozvrstvena po republice, ideálně v rámci všeobecných fakultních nemocnic. V České republice máme celkem 220 nemocnic, ale jenom 30 psychiatrických oddělení. Zbytek saturují psychiatrické léčebny, kde financování tzv. akutní péče bylo vždy velmi problematické, protože neměly uzavřené smlouvy se zdravotními po-

jišťovkami. To se ale mění a léčebny dnes poskytují také akutní léčbu při dodržení všech nezbytných standardů.

### Jaké jsou stěžejní pilíře reformy psychiatrické péče?

Jedním z nich je podpořit rozšíření psychiatrických oddělení, která by poskytla akutní péči na odpovídající úrovni. Myšlenkou bylo s pomocí financí IROP jejich vznik iniciovat, ale to se úplně nepodařilo kvůli špatně nastavenému financování akutní péče. Nemocnice se zdráhají nová psychiatrická oddělení zřídit, protože jsou prodělečná. Situace je taková, že i když se

budete chovat ekonomicky velmi rozumně, vždy budete prodělavat zhruba 5 až 8 milionů korun na 30 lůžek ročně. Nemocnice musí proto tato oddělení dotovat z jiných oborů, jako například z kardiologických oborů apod. Povedlo se nám však dosáhnout toho, že řada oddělení podala návrh na realizaci projektů, jejichž cílem je vytvářet nová prostředí, ve kterých budou poskytovat moderní psychiatrickou péči. To se například podařilo v Českých Budějovicích, Brně, Ostravě, Liberci, Plzni atd. Dalším prvkem reformy je vznik Center duševního zdraví, což je zcela nová, ale v praxi již odzkoušená služba,



ROZHOVOR



ZDRAVÝ



jejímž principem je poskytovat pacientům určitou péči v jejich přirozeném domácím prostředí – komunitě.

### Jak by to mělo fungovat?

Nejedná se o nějaké nové domy, kde bude sídlit personál a pacienti docházet, ale v podstatě o vybudování zázemí pro tým, který se skládá z psychiatra, psychiatrické sestry, klinického psychologa a sociálních pracovníků. Úkolem center je poskytovat péči a služby pacientům, kteří byli například propuštěni z léčebny, formou pomoci se zaměstnáním, administrativou, dýchodem, aktivizací a socializací ve společnosti apod. Jde nám o to, aby se klient dokázal zařadit do běžného života, nepřestal užívat léky a neskončil znovu v psychiatrické nemocnici. Praxe ukazuje, že to výborně funguje, protože nám klesá počet zpětných hospitalizací. Pracovníci Center duševního zdraví dokonce chodí za pacientem ještě v době hospitalizace, seznámí se s ním, navážou kontakt a po propuštění ho třeba doprovodí domů, což

je strašně důležitá pomoc, zejména když jsou odkázáni sami na sebe. Naším plánem je, aby po celé republice vzniklo kolem stovky těchto center ve výhledu 20 až 30 let. Zatím jich plně funguje 5, ale do konce roku by jich mělo být celkem 30. Forma finanční dotace je různá, někde vzniká Centrum tak, že se pronajmou prostory, jinde se budova rekonstruuje, nebo se postaví nová. Velmi důležitá je udržitelnost těchto projektů, které za 18 měsíců skončí. Máme však již dohodu se zdravotními pojišťovnami, že pokud projekt splní všechny požadavky, získá pak přímo smlouvu s pojišťovnou na hrazení zdravotních služeb. Respektive 60 % bude hrazeno ze zdravotních nákladů a 40 % ze sociálních.

### Takže to vypadá pozitivně, že budou Centra duševního zdraví pokračovat...

Finance přidělené Evropskou komisí na tato Centra se nedají nějakým způsobem přesměrovat jinam. Je to jasně definované v podmínkách, což je obrovská výhoda.

Centra budou pokračovat, protože rozvíjet komunitní léčbu je prospěšné. Na druhou stranu je nutné vytvořit odpovídající podmínky pro lidi, kteří zde budou pracovat. Ale to se týká celé psychiatrie. Naším cílem je tento obor zatraktivnit. On se již mění, máme nové metody diagnostiky, přicházejí moderní psychofarmaka, biologické monoklonální protilátky a nové vyšetřovací metody. Ten obor musí mít dynamiku, pak bude o něj zájem i mezi novými absolventy. Jeho přesah s ostatními obory je obrovský a dosud nedocenený...

### Jaký je další pilíř reformy?

Budování ambulancí s rozšířenou péčí. Dnes je situace taková, že na ambulanci působí jeden psychiatr a čekárna je přeplněná pacienty. Chceme tato zařízení rozšířit tak, aby měli pacienti k dispozici také psychiatrickou sestru, sociálního pracovníka a odborníky jako například sexuologa, nutričního terapeuta, adiktologa apod. Pacient tak může dostat na jednom místě komplexnější službu. Také rozvoj těchto ambulancí je podporován z programu IROP. Posledním pilířem je rozvoj psychiatrických nemocnic, ale sem peníze IROP nejdou, protože to zamítla Evropská komise. Problém, který se snažíme narovnat, tkví i v tom, že nemocnice poskytují péči akutním pacientům, ale vykazují ji jako následnou. Důvodem jsou úhrady. Na rozdíl od akutní péče je následná péče hrazena výhodněji a bez časového omezení. Proto chceme navrhnout motivační programy, abychom tenthle systém narovnali. Naše snaha je do budoucna snížit počet hospitalizovaných pacientů v nemocnicích, čímž by se nám měl uvolnit personál pro zkvalitnění další péče. Je to všechno usilovná snaha posunout psychiatrii dopředu, zhumanizovat psychiatrická oddělení i nemocnice.

### Význam psychiatrie v souvislosti se změnami ve společnosti roste?

Zcela určitě. Jak jsem již řekl, procento populace, které trápí nějaká duševní porucha, je poměrně vysoké. Způsob života, který vedeme, těmto nemocem nahrává. Nevíme stále přesně kde ty poruchy vznikají, neumíme je vyléčit, ale umíme jim do značné míry předcházet, léčit je či zmírňovat. Reforma psychiatrické péče je prostě nutná a je dobře, že s pomocí evropských dotací se jí daří pomalu naplňovat.



REPORTÁŽ



ZDRAVÝ

## Psychiatrická klinika Fakultní nemocnice v Brně prochází rekonstrukcí

**Psychiatrická klinika Fakultní nemocnice Brno sídlí v pavilonu G v nemocničním areálu Bohunice. Jedná se o budovu z roku 1952, která již technicky nevyhovuje moderní psychiatrické péči. Navíc poslední větší opravy zde proběhly v roce 1965, od té doby se vždy řešily jen krizové stavy. Proto byla zahájena komplexní rekonstrukce, během níž dojde nejen k opravě a rozšíření stávajících prostor tak, aby pracoviště odpovídala aktuálním standardům a probíhajícím změnám v systému psychiatrické péče. Klinika je významným pracovištěm nejen pro brněnské pacienty, ale funguje také jako nadregionální centrum pro závažné poruchy u pacientů z celé Moravy a přilehlých českých krajů. Zároveň se jedná i o pracoviště mezinárodního kompetitivního výzkumu.**

V rámci ČR je tato psychiatrická klinika unikátním zařízením, protože poskytuje péči celému spektru pacientů s duševními nemocemi od dětství až po stáří. Ojedinelá je zejména Jednotka intenzivní péče, kde je pečováno o lidi, kteří trpí současně zdravotním i psychickým onemocněním. Jako první v ČR zde již v roce 1989 vzniklo Krizové centrum a funguje tu také centrum specializované na problematiku příjmu potravy.

„Na naší klinice poskytujeme nejmodernější přístupy v oblasti psychiatrické péče a implementujeme nové způsoby léčby. Děje se to však v technicky nevyhovujících prostorech, které omezují zejména naše

pacienty. Věříme, že realizace projektu povede k vybudování důstojných a bezpečných podmínek, které umožní další rozvoj a zvýší dostupnost našich služeb,“ uvedl přednosta Psychiatrické kliniky prof. MUDr. Tomáš Kašpárek, Ph.D. Klinika potřebuje zlidštit své prostředí a také rozšířit kapacitu. Nově budou upraveny i bezpečné prostory pro pacienty, kteří vyžadují zvláštní péči, tedy pro ty, kteří jsou neklidní či agresivní. Nevyhovující je i současná orientace budovy severojižně. V létě bylo dosud v budově velmi nepříjemně, a to i díky chybějící klimatizaci. To vše rekonstrukce změní. Nově budou všechny pokoje vybaveny vlastním sociál-

ním zařízením a budou maximálně dvou-lůžkové. To zvýší jak standard pacientů, tak i jejich bezpečnost. Pavilon G bude v co největší míře ponechán v původně navržené podobě, ale bude rozšířen o dvě nízkopodlažní budovy tvořící uzavřená atria. Lůžkové jednotky budou umístěny v přímé návaznosti na nově budovaný park, protože v případě psychiatrické péče hraje možnost využití exteriéru významnou roli. To se ve značné míře promítá do koncepce celkového uspořádání pavilonu, včetně zasazení do okolního terénu a zeleně. Rekonstrukce je rozvržena do několika etap a bude probíhat za provozu kliniky,

REPORTÁŽ



ZDRAVÝ



kteří bude částečně omezen. Na rok bude asi o čtvrtinu snížen počet lůžek. Protože je klinika jedním z největších akutních psychiatrických zařízení u nás, je snahou zdravotnického personálu i stavbařů, aby se pacientů rekonstrukce dotkla co nejméně.

Zrekonstruovaný pavilon bude lépe připraven na reformu psychiatrické péče. Počet osob, které vyhledávají psychiatrickou péči pro úzkostné nebo depresivní poruchy, neustále roste. Zvyšuje se také počet osob s poruchami příjmu potravy, hyperkinetickou poruchou a autismem. Žijeme v daleko větším stresu, což zdraví lidí jednoznačně ovlivňuje. Výhodou kliniky je provázanost lůžkové a ambulantní péče, i možnost obrátit se na kliniku kdykoli a bez doporučení. Funguje zde non-stop služba psychologa a psychiatra. Na základě diagnózy lze pokračovat v ambulanci či lůžkové péči, případně předat pacienta do Centra duševního zdraví, které je jednou ze součástí kliniky. To slouží i lidem, kteří kvůli svému závažnému onemocnění často vypadávají ze systému péče. Na Centrum se mohou obrátit i známí či sousedí někoho, kdo sám zatím ani netuší, že psychiatrickou pomoc potřebuje.

Rekonstrukcí FN Brno pokračuje v deinstitutionalizaci psychiatrické péče v Jihomoravském kraji a zvýšení její dostupnosti a kvality. Navazuje tak na zřízení prvního Centra duševního zdraví v Jihomoravském kraji. Zlepší se jeho prostorové a materiální zázemí, včetně zřízení stacionáře pro doléčování závažných duševních nemocí se systematickým psychoterapeutickým režimem a komplexní léčbou. Zhotovitelem rekonstrukce je Sdružení pro Centrum pro komplexní psychiatrickou péči Brno – Metrostav, a. s., OHL ŽS, a. s., UNISTAV CONSTRUCTION, a. s. Celková hodnota zakázky je 638 mil. Kč včetně DPH, přičemž 85 % rozpočtu pokryje dotace EU v rámci Integrovaného regionálního operačního programu, 15 % poskytne nemocnice z vlastních zdrojů. Realizace byla zahájena v dubnu letošního roku, její dokončení je plánováno na říjen 2021.



REPORTÁŽ



ZDRAVÝ

## Moderní Psychiatrické oddělení v nemocnici České Budějovice

**Na jaře letošního roku bylo v nemocnici v Českých Budějovicích otevřeno moderní Psychiatrické oddělení, které je významným pracovištěm pro diagnostiku a léčbu akutních stavů duševních onemocnění v Jihočeském kraji. Byl to jeden z celé řady stěžejních kroků uskutečněných v rámci probíhající reformy psychiatrické péče u nás. Za pomoci evropských dotací a Jihočeského kraje byla k tomuto účelu zrekonstruována historická budova z roku 1912, ze které se stalo jedno z nejmodernějších Psychiatrických oddělení v České republice.**

Nemocnice v Českých Budějovicích vznikla sloučením dvou areálů, to znamená bývalé vojenské nemocnice a krajského ústavu národního zdraví. V době, kdy vojenská nemocnice pozbyla v souvislosti se změnami a uvolněním napětí v Evropě význam, stála vedle sebe z hlediska funkčnosti dvě prakticky identická zdravotnická zařízení. Logickým krokem tedy bylo sloučit oba areály, což poskytlo vedení nemocnice nečekaně kreativní prostor pro celkovou reformu a rekonstrukci nyní již pouze krajské nemocnice. Docházelo tedy postupně k renovaci a modernizaci všech pavilonů od základních stavebních kroků, jakými byly nové střechy, zateplení, vytápění, až po vnitřní vybavení včetně nových technologií.

„Jedním z palčivých problémů byla i psychiatrie, která sídlila v dolním areálu v pavilonu, kde jsme měli k dispozici 42 lůžek, ale sociální vybavení a struktura neodpovídaly současným standardům ubytování dobrovolných hospitalizací,“ vysvětloval v této souvislosti MUDr. Jaroslav Novák, člen představenstva a ředitel Úseku ostatních zdravotnických oborů.

Budova nynější psychiatrie z roku 1912 byla nejstarším objektem současného areálu. Postavena byla za pouhé dva roky českobudějovickou firmou Josefa Hauptvogla za 1,4 mil. rakouských korun. Na počest 80. narozenin císaře Františka Josefa I., nesla název Kaiser Franz Josef Jubiläums-Krankenhaus. Pavilon sloužil pro poskytování zdravotnické péče až do roku 2006. Následně došlo v rámci možnosti k jeho zakonzervování a hledalo se řešení jak s ním dále naložit. Kompletní a tolik potřebná rekonstrukce byla nad finanční možnosti nemocnice až do roku 2015, kdy začala reforma Psychiatrické péče financovaná s pomocí IROP. „V reálně krátkém čase jsme sepsali projekt na přebudování pavilonu pro potřeby psychiatrie, který byl posléze schválen, a tak mohlo proběhnout výběrové řízení na dodavatele stavby, kterým se nakonec stalo OHL ŽS, a.s.“, vysvětluje Jaroslav Novák. Přestavba za 233 milionů korun trvala dva roky a dokončena byla na jaře letošního roku. Díky velké podlahové ploše bylo možné jednak zvýšit kapacitu lůžek na 68, zříditi

zcela nové prostory pro různé typy terapií, lékařské a psychologické vyšetřovny a také vybudovat potřebné zázemí pro personál. „Ve srovnání s minulostí jsme nyní schopni v rámci Jihočeského kraje poskytovat veškeré druhy psychiatrické péče pro dospělé. Nově bylo vybudováno také specializované oddělení pro velmi neklidné pacienty,“ uzavřel Jaroslav Novák.

### Nový pavilon nabízí nejmodernější lékařskou péči

„Rekonstrukcí historické budovy jsme získali prostory, které jsou pro pacienty a zaměstnance jednak přívětivé a jednak komfortní. Dnes máme moderní centrum akutní psychiatrické péče, které v Jihočeském kraji dlouhodobě chybělo,“ vysvětluje primář psychiatrického oddělení MUDr. Jan Tuček. „Protože Jihočeský kraj byl delší dobu poddimenzován, co se týká počtu psychiatrických lůžek, docházelo k tomu, že jsme museli pacienty převážet a umisťovat do zařízení mimo kraj, což bylo nepraktické a nepohodlné, zejména pro pacienty. Tento problém v současné době



REPORTÁŽ



ZDRAVÝ

odpadá. Navýšili jsme počet lůžek na 68, přičemž většina pokojů jsou jednolůžkové nebo dvoulůžkové s vlastním sociálním zařízením. Máme tu čtyři stanice diferencované podle závažnosti stavu pacientů, od akutně neklidných agresivních pacientů až po stanici, která je psychotherapeuticky zaměřená, denní stacionář. Poskytujeme tedy komplexní akutní psychiatrickou péči v celém rozsahu včetně dětské a dorostové psychiatrie, v závislostech, sexuologii apod. Máme rovněž tým psychologů a psychologické ambulance. Spolupracujeme s ambulancemi v celém Jihočeském kraji, dále s komunitní péčí, která je poskytována hlavně sdružením Fokus, a spolupracujeme rovněž s novými Centry duševního zdraví, která vznikla v rámci zmíněné reformy psychiatrické péče,“ uvedl primář MUDr. Jan Tuček.

Důležitá je zřízení denního stacionáře uplatňujícího systém ucelené rehabilitace v úzkém sepětí s moderním a na bezpečí orientovaným ambulantním traktem. „Tento stacionář slouží hospitalizovaným i ambulantním pacientům. V extramurálním nastavení zajišťuje péči hlavně krátce propuštěným pacientům, kteří ještě nebyli schopni navázat kontakt se systémem komunitní a ambulantní péče a jejich stav přitom již nevyžaduje hospitalizaci. Těmto pacientům bude poskytována ambulantní psychiatrická péče, budou využívat program psychosociální rehabilitace. Mohou takto profitovat z dřívějšího propuštění z hospitalizační péče, a tak pokračovat v léčbě v přirozeném prostředí,“ vysvětluje primář psychiatrického oddělení MUDr. Jan Tuček, Ph.D.

Podle slov Jaroslava Nováka reforma psychiatrické péče nezasahuje jen do akutní lůžkové péče, ale musí na ni navazovat další formy. Cílem je převést pacienty po diagnóze do ambulantní péče, která má v novém pavilonu k dispozici prakticky celé přízemí a spoustu dalších míst pro různé podpůrné činnosti. V současné době se rovněž dovybavuje vycházkový trakt určený pro hospitalizované pacienty, kde budou lavičky, pingpongové stoly apod. Zpřístupněný bude pouze prostřednictvím speciálního výtahu, umožňuje tak pobyt na čerstvém vzduchu všem pacientům. „Myslím, že krásný objekt, který nám zde naši předkové zanechali, se podařilo zrekonstruovat na výbornou. Je na jednu stranu moderní, ale přitom z něj dýchá historie,“ uzavřel Jaroslav Novák.



IROP NAVAZUJE



ZDRAVÝ

## Zvýšení kvality návazné péče ve Fakultní nemocnici Olomouc

**Nová lůžka, vybavení operačních sálů, plicní ventilátory, rentgenové přístroje nebo nejmodernější endoskopické vybavení. To vše mohla pořídit v posledních dvou letech Fakultní nemocnice Olomouc. Stalo se tak díky projektu Zvýšení kvality návazné péče ve Fakultní nemocnici Olomouc realizovanému v rámci 31. výzvy Integrovaného regionálního operačního programu. Do největšího zdravotnického zařízení na střední Moravě tak přiteklo přes 98,6 milionů korun.**

Olomoucká fakultní nemocnice byla jedním ze zdravotnických zařízení, kterým byl na podzim roku 2016 schválen projekt v rámci IROP, konkrétně prioritní osy 2: Zkvalitnění veřejných služeb a podmínek života pro obyvatele regionů, specifického cíle 2.3: Rozvoj infrastruktury pro poskytování zdravotních služeb a péče o zdraví. Projekt Zvýšení kvality návazné péče ve Fakultní nemocnici Olomouc probíhal v letech 2017 a 2018 a byl z 85 procent spolufinancován Evropským fondem pro regionální rozvoj, zbývajících 15 procent pokryly zdroje ze státního rozpočtu.

„Cílem projektu bylo zkvalitnění návazné péče o pacienty, kterého mělo být dosaženo pořízením modernějšího technologického a přístrojového vybavení v souladu s ministerskou koncepcí,“ uvedla vedoucí Oddělení projektové podpory FN Olomouc Ing. Jarmila Neudörflerová. Získané finanční prostředky byly podle jejích slov v první etapě projektu použity především na obměnu vybavení Centrálních operačních sálů - operační stoly a světla, stropní stativy, parní sterilizátory a nerezový mobiliář. Dále byla zakoupena polohovatelná standardní a resuscitační nemocniční

lůžka a v neposlední řadě přístrojová technika: anesteziologické přístroje, plicní ventilátory či nové rentgeny. První etapa projektu byla úspěšně ukončena v září loňského roku a od října na ni navázala etapa druhá, jejíž realizaci umožnily úspory dosažené při výběrových řízeních na nákup nového vybavení. „Ve druhé etapě, která probíhala do konce roku 2018, bylo částečně obnoveno endoskopické vybavení II. interní kliniky - gastroenterologické a geriatrické za 17,5 milionu korun. Dokončením druhé etapy také tento projekt skončil,“ doplnila Ing. Neudörflerová.



IROP NAVAZUJE



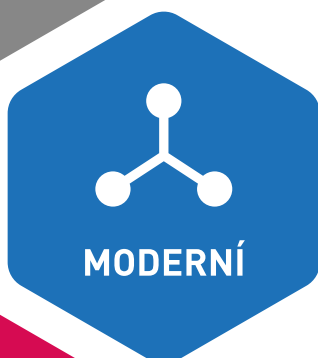
ZDRAVÝ



„Endoskopie se v posledních letech rozvinula z původně diagnostického na terapeutický obor. O to důležitější pro nás a zejména pro naše pacienty je, abychom měli k dispozici pokud možno nejmodernější vybavení a metody,“ vyzdvihl důležitost projektu přednosta II. interní kliniky - gastroenterologické a geriatrické FN Olomouc doc. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D. V rámci výzev Integrovaného regionálního operačního programu se Fakultní nemocnici Olomouc vedle zvýšení kvality návazné péče podařilo dosáhnout také modernizace a obnovy přístrojového vybavení center vysoce specializované intenzivní zdravotní péče v perinatologii a onkogynekologii. Novým projektem je právě probíhající vybudování komunikační a integrační platformy elektronizace nemocnice včetně technologické připravenosti na národní projekty e-Health.



**MODERNÍ A BEZPEČNÁ DOPRAVA V REGIONECH**



**ZVÝŠENÍ TRANSPARENTNOSTI A DOSTUPNOSTI  
VEŘEJNÉ SPRÁVY OBČANŮM A MODERNIZACE IZS**



**INFRASTRUKTURA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB  
A SOCIÁLNÍ PODNIKÁNÍ**



**EFEKTIVNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE**



**ENERGETICKY ÚSPORNÉ BYDLENÍ**



**LEPŠÍ PODMÍNKY PRO VZDĚLÁVÁNÍ**



**OBNOVA A ZPŘÍSTUPNĚNÍ KULTURNÍHO DĚDICTVÍ**