**Fakultní nemocnice Plzeň (FN Plzeň)**

**Evaluace SC 2.3 IROP**

**Případová studie – návazná péče**

1. **Způsob přípravy případové studie**

Tato případová studie se zaměřuje na vyhodnocení dopadu finanční podpory z Integrovaného regionálního operačního programu (IROP), konkrétně v rámci specifického cíle 2.3, na rozvoj návazné péče ve Fakultní nemocnici Plzeň (FN Plzeň). Cílem podpory byla modernizace   
a obnova klíčového přístrojového vybavení, zejména v oblasti zobrazovací techniky   
a lůžkového fondu, s důrazem na zvýšení kvality a efektivity poskytované péče. Investice směřovaly k zajištění plynulé návaznosti zdravotních služeb, zkvalitnění diagnostických procesů a k posílení role FN Plzeň jako hlavního poskytovatele komplexní nemocniční péče   
v Plzeňském kraji.

Návazná péče představuje významný segment zdravotního systému, který umožňuje kontinuální a kvalitní zajištění potřeb pacientů mezi vysoce specializovanou a následnou péčí. Její efektivní fungování je podmíněno jak odpovídajícím technickým zázemím, tak   
i organizační provázaností. Obnova přístrojového vybavení, zejména v oblasti radiodiagnostiky a lůžkového fondu, je proto zásadní nejen pro samotnou nemocnici, ale i pro celý regionální systém zdravotní péče. Tato případová studie si klade za cíl zmapovat, jakým způsobem realizovaný projekt přispěl ke zlepšení dostupnosti a kvality návazné péče,   
a identifikovat jeho přínosy i přetrvávající výzvy.

Zpracování studie bylo zahájeno v červenci 2025, přičemž prvním krokem byla analýza projektové dokumentace a dostupných materiálů o realizovaných investicích. Následně proběhl evaluační rozhovor, který se stal klíčovým zdrojem informací pro zhodnocení praktických dopadů podpory.

Rozhovory byly vedeny s následujícími osobami:

1. **Ing. Viktor Wendler,** ekonomický náměstek FN Plzeň,
2. **Bc. Václav Hammerbauer,** vedoucí ekonomického oddělení FN Plzeň.

Obsah rozhovorů byl zaměřen zejména na následující tematické okruhy:

* + dopad podpory na čekací doby a časovou dostupnost vyšetření a hospitalizace,
  + dopad na rozsah a kvalitu poskytovaných výkonů, včetně ambulantních vyšetření,
  + vliv na efektivitu využívání lůžkových kapacit a organizační procesy návazné péče,
  + přínosy modernizace pro pacienty i zdravotnický personál,
  + bariéry a limity, které nadále ovlivňují efektivitu návazné péče.

Cílem této případové studie je poskytnout konkrétní vhled do toho, jak cílená investice prostřednictvím IROP přispěla k rozvoji návazné péče v rámci FN Plzeň, identifikovat dosažené přínosy, a současně poukázat na přetrvávající výzvy, které je třeba řešit při dalším posilování systému návazné zdravotní péče v regionu.

1. **Základní informace o Fakultní nemocnici Plzeň (FN Plzeň)**

Fakultní nemocnice Plzeň (FN Plzeň) je největším zdravotnickým zařízením v Plzeňském kraji, zřizovaným Ministerstvem zdravotnictví ČR. Spolupracuje s Lékařskou fakultou Univerzity Karlovy v Plzni a zastává významnou roli nejen jako poskytovatel komplexní zdravotní péče, ale i jako klíčové výukové a výzkumné centrum. Disponuje dvěma hlavními areály: Lochotín   
a Bory, v nichž se koncentruje široké spektrum medicínských oborů.

Nemocnice představuje centrum zdravotní péče pro více než 600 000 obyvatel Plzeňského kraje, přičemž v mnoha oborech poskytuje péči i pacientům z dalších regionů (Karlovarský kraj, Ústecký kraj, Jihočeský kraj). Disponuje rozsáhlou kapacitou 1750 lůžek v rámci 21 klinik, 13 oddělení a 6 ústavů.

Nemocnice poskytuje základní, specializovanou i vysoce specializovanou péči ve většině oborů. V rámci těchto služeb disponuje také lůžky intenzivní a resuscitační péče, jež přímo navazují na operační činnost a centra vysoce specializované péče, a dále vznikla lůžka následné intenzivní péče.

Moderní technologie a informační systém jsou silnou stránkou FN Plzeň, neboť využívá zobrazovací metody poslední generace a vlastní vývoj sofistikovaného systému pro sběr dat a jejich interpretaci. Nemocnice se může pochlubit akreditovanými centry jako jsou Traumacentrum pro dospělé i děti, Komplexní kardiovaskulární centrum, Komplexní onkologické centrum, Hematoonkologické centrum, Cerebrovaskulární centrum, Centrum pro léčbu bolesti a další.

Projekt financovaný z Integrovaného regionálního operačního programu (IROP) se konkrétně zaměřil na posílení návazné péče v následujících oborech:

* + vnitřní lékařství,
  + chirurgie,
  + traumatologie,
  + urologie,
  + pneumologie,
  + geriatrie.

Tyto disciplíny tvoří páteř návazné péče, která je klíčová pro zajištění kontinuity mezi vysoce specializovanou a následnou péčí. Modernizace přístrojového vybavení a diagnostických metod, včetně zobrazovacích technik (CT, RTG, ultrazvuk, magnetická rezonance), umožnila efektivnější průběh diagnostiky, lepší kapacitní prostupnost mezi odděleními a současně nižší radiační zátěž pro pacienty i zdravotnický personál.

FN Plzeň se ve výše uvedených oborech profiluje jako regionální centrum komplexní návazné péče Její význam spočívá především ve schopnosti:

* + zajistit plynulé navázání léčby po specializovaných výkonech,
  + koordinovat pacientské toky mezi centry (např. chirurgickými, interními)   
    a následnými odděleními (např. geriatrie, pneumologie),
  + poskytnout vlivným způsobem jednotnou a kompaktní péči ve všech fázích pacientovy léčby.

Součástí tohoto systému je i spolupráce s ostatními zdravotnickými zařízeními v regionu, čímž nemocnice zajišťuje doplňkovou a návaznou péči pro celé území Plzeňského kraje a mimo něj.

Díky kombinaci širokého odborného spektra, rozsáhlé lůžkové kapacity, akreditace center, moderních technologií a akademického propojení je FN Plzeň pilířem návazné péče   
v západních Čechách. Tato pozice je nezastupitelná zejména pro pacienty vyžadující kontinuální a kvalitní přechod mezi odbornými stupni péče, jak v akutním, tak i dlouhodobém režimu.

1. **Hodnocení projektu ze strany respondentů**

Finanční podpora z Integrovaného regionálního operačního programu v rámci specifického cíle 2.3 umožnila Fakultní nemocnici Plzeň zásadním způsobem modernizovat klíčové vybavení návazné péče, zejména v oblasti zobrazovacích metod a lůžkového fondu. Podle oslovených respondentů **přinesla realizovaná investice významné zlepšení kvality poskytované péče, a to především díky rychlejším a šetrnějším vyšetřením a celkovému zvýšení efektivity provozu.** Například nově pořízený CT přístroj umožňuje provádět vyšetření s nižší radiační zátěží pro pacienty i personál a současně zvyšuje prostupnost oddělení.

Respondenti zdůraznili, že přínos projektu je patrný především ve **zvýšení kvality diagnostických procesů a ve zkvalitnění podmínek pro pacienty i zdravotnický personál.** Přestože v důsledku realizace projektu nedošlo k zásadnímu navýšení kapacit či   
k zavedení zcela nových typů vyšetření, významná je efektivita, s níž lze nyní stávající výkony realizovat. To se odráží **v lepším využití dostupného času i přístrojů a v celkově plynulejším chodu vybraných oddělení.**

Projekt měl přímý dopad na obory, které tvoří páteř návazné péče: vnitřní lékařství, chirurgii, traumatologii, urologii, pneumologii a geriatrickou péči. Podle respondentů **modernizace přispěla k posílení role FN Plzeň jako centra komplexní návazné péče v regionu   
a umožnila zajistit vyšší standard zdravotních služeb pro širokou spádovou oblast.**

Z pohledu pacientů se změny projevují především **ve větším komfortu a šetrnějším přístupu během vyšetření, z pohledu personálu pak ve snížení rizik při práci se starší technikou a ve zvýšení bezpečnosti pracovního prostředí.** Byť projekt nepřinesl zásadní změny   
v délce hospitalizace či v organizaci překladu pacientů mezi jednotlivými zařízeními, je podle respondentů vnímán jako důležitý krok k systematické obnově a modernizaci zázemí.

Celkově je projekt hodnocen jako přínosný a efektivní, protože posílil kvalitu a spolehlivost poskytované návazné péče a přispěl k lepšímu zázemí pro pacienty i zaměstnance. Zároveň však opakovaně zaznělo, že **jde pouze o dílčí etapu dlouhodobého procesu rozvoje nemocnice, který bude i nadále vyžadovat pokračující investice do přístrojového vybavení i do posilování kapacit následné péče.**

1. **Dopad na čekací doby a časovou dostupnost**

Realizace projektu modernizace návazné péče ve FN Plzeň **přispěla k částečnému zlepšení časové dostupnosti, především díky zvýšení efektivity diagnostických vyšetření.** Podle oslovených respondentů vedla obnova zobrazovací techniky, zejména pořízení nového CT přístroje, ke **zrychlení vyšetření a současně k výraznému snížení radiační zátěže pro pacienty i zdravotnický personál. Tím se zvýšila prostupnost oddělení a zlepšila se plynulost vyšetřovacích procesů.**

Pozitivní dopad byl zaznamenán nejen na straně pacientů, kteří se k vyšetření dostávají rychleji, ale také na straně zdravotníků. **Modernější technika je méně náročná na obsluhu   
a umožňuje zpracovávat větší počet vyšetření v kratším čase. V některých případech se přínos projevil i snížením organizační zátěže, například díky pořízení mobilních přístrojů je možné provádět vyšetření přímo na odděleních, což zkracuje dobu čekání pro imobilní pacienty a šetří čas personálu, který by jinak musel zajišťovat jejich převoz.**

Projekt nebyl zaměřen na přímé navyšování lůžkových kapacit ani na posílení personálních zdrojů, přesto však **umožnil efektivněji využívat stávající kapacitu. V kratším čase lze provést více výkonů, což přispívá k lepšímu zvládání poptávky, aniž by docházelo   
k prodlužování čekacích dob. Přestože nelze hovořit o zásadním zvýšení celkového objemu péče, přínos spočívá v rychlejším průchodu pacientů vyšetřovacím procesem   
a plynulejším chodu oddělení.**

Z rozhovorů ovšem také vyplynulo, že **k zásadnímu zkrácení čekacích dob v celém systému nedošlo. Důvodem není nedostatek diagnostických kapacit, ale především limity   
v následné péči.** Pokud není pacienta možné po ukončení akutní či návazné hospitalizace včas přeložit do navazujícího zařízení, blokuje jeho pobyt lůžko, které by mohlo sloužit dalšímu pacientovi. **Tento faktor významně omezuje možnost další optimalizace a představuje bariéru, kterou samotná modernizace přístrojů nedokáže odstranit.**

Je proto možné říci, že **podpora přinesla pozitivní posun v efektivitě diagnostických   
a terapeutických procesů a tím i určité zlepšení časové dostupnosti péče, nicméně nevyřešila všechny překážky.** Čekací doby zůstávají pod vlivem systémových faktorů, zejména nedostatečných kapacit následné péče v regionu. **Do budoucna se tak ukazuje, že pro dosažení výraznějšího zlepšení časové dostupnosti bude nutné kromě technické modernizace věnovat pozornost také rozvoji návazné a zejména následné péče, aby bylo možné plně využít potenciál investic do diagnostického zázemí.**

1. **Dopady podpory na návaznost péče**

Projekt taktéž přispěl k posílení kvality a efektivity návazné péče. Podle oslovených respondentů byl **hlavním přínosem projektu zejména technologický pokrok, tedy obnova zobrazovací techniky a modernizace lůžkového fondu. Tyto investice umožnily nemocnici poskytovat vyšší standard péče v těch oborech, které tvoří páteř návazné medicíny (vnitřní lékařství, chirurgie, traumatologie, urologie, pneumologie a geriatrie).**

Respondenti potvrdili, že **podpora měla zásadní dopad na zlepšení kvality vyšetřovacích   
a léčebných procesů, i když nepřinesla nové typy vyšetření či zásadní organizační inovace.** Moderní CT přístroj přispěl ke zvýšení prostupnosti oddělení a umožnil provádět vyšetření rychleji a s nižší radiační zátěží. To představuje významný přínos jak pro pacienty, tak pro zdravotnický personál. V případě rentgenové a další zobrazovací techniky respondenti ocenili, že každá nová generace přístrojů posouvá standardy směrem k větší šetrnosti   
a bezpečnosti.

Projekt nepřímo posílil i kontinuitu péče mezi různými odděleními FN Plzeň. **V některých případech byla pořízena mobilní přístrojová technika, která umožňuje převoz přímo za pacientem a usnadňuje provádění vyšetření napříč odděleními. To zjednodušuje logistiku a omezuje potřebu převážení pacientů a představuje to zásadní význam zejména u geriatrických a imobilních nemocných.**

Pokud jde o organizační procesy, projekt nevedl k zavedení nových mechanismů, jako jsou konziliární porady či posílená komunikace mezi nemocnicemi. Tyto formy spolupráce ve FN Plzeň totiž běžně fungovaly již před realizací projektu. Přínosy se proto projevily především   
v rovině kvality a spolehlivosti poskytované péče, nikoli v samotné organizaci pacientských toků. Přesto však lze podle respondentů hovořit o **posílení integrační funkce FN Plzeň   
v rámci regionální sítě, kdy modernizovaná technika umožňuje nemocnici pružněji reagovat na potřeby spádové populace a udržet vysoký standard návazné péče.**

Respondenti upozornili také na **přetrvávající bariéry, které omezují plný potenciál návaznosti. Jako nejzásadnější probléme se ukazuje nedostatek kapacit v následné péči.** Situace, kdy pacienta nelze včas přeložit z akutní nebo návazné péče do zařízení následné péče, nadále komplikuje plynulost celého systému. Tento faktor ukazuje, že **samotná modernizace přístrojového vybavení sice výrazně zlepšuje kvalitu poskytovaných služeb, avšak neřeší systémové limity, které brání rychlejšímu ukončování hospitalizací a vyššímu podílu komunitní péče.**

Celkově je možné konstatovat, že **projekt přinesl výrazné zkvalitnění podmínek, v nichž se návazná péče poskytuje. Přispěl ke zvýšení komfortu pacientů, ke zlepšení pracovního prostředí zdravotníků a k efektivnější logistice péče. Zároveň však potvrdil, že pro skutečně funkční návaznost je nutné řešit i širší systémové otázky, zejména kapacitní nedostatky v oblasti následné péče a dlouhodobé péče v regionu.**

1. **Dopad na regionální dostupnost**

Projekt měl z hlediska regionální dostupnosti spíše nepřímý, avšak pozitivní dopad. **Podpora nesměřovala k navyšování kapacit v jednotlivých spádových regionech, ale umožnila nemocnici udržet a posílit její roli jako klíčového poskytovatele komplexní nemocniční   
a návazné péče v rámci Plzeňského kraje.**

Podle oslovených respondentů je spádová oblast FN Plzeň dlouhodobě daná. Nemocnice pokrývá potřeby více než 600 tisíc obyvatel regionu, přičemž zařízení s obdobným technickým a odborným zázemím se v kraji v podstatě nenacházejí. **Modernizace přístrojového vybavení proto přispěla především ke stabilizaci kvality péče a k udržení schopnosti nemocnice reagovat na rostoucí poptávku, aniž by došlo ke zhoršení časové dostupnosti.**

Projekt neměl přímý vliv na snížení geografických rozdílů v dostupnosti péče v rámci kraje, protože nešlo o budování nových kapacit ani o rozšíření sítě pracovišť. **Respondenti však zdůraznili, že obnova techniky v Plzni je pro celý region zásadní, neboť právě FN Plzeň zajišťuje diagnostiku a léčbu pacientů v oborech, které tvoří páteř návazné péče**: vnitřní lékařství, chirurgii, traumatologii, urologii, pneumologii a geriatrii. **Bez modernizace by byla dostupnost této péče ohrožena zastaráváním přístrojů a poklesem kvality výkonů.**

**Z rozhovorů zároveň vyplynulo, že bariérou regionální dostupnosti není ani tak technické vybavení, ale především omezené kapacity následné péče.** Situace, kdy pacienta není možné včas přeložit do navazujícího zařízení, zůstává v celém regionu častým problémem. To omezuje plynulost pacientských toků a ukazuje na nutnost systémového posílení nejen fakultní nemocnice, ale i navazující sítě zdravotnických zařízení.

Celkově lze konstatovat, že **projekt přispěl k posílení regionální dostupnosti tím, že stabilizoval úroveň péče v klíčové krajské nemocnici a zajistil, aby obyvatelé Plzeňského kraje měli i nadále dostupnou vysoce kvalitní návaznou péči ve svém spádovém zařízení.** Nepřinesl sice zásadní zkrácení dojíždění ani eliminaci regionálních nerovností, avšak posílil jistotu, že základní i specializovaná návazná péče je v regionu dostupná v potřebném standardu a bez nutnosti přesunů do vzdálenějších center.

1. **Dopad podpory na výkony včetně ambulantních vyšetření**

Investice do modernizace návazné péče ve FN Plzeň měla pozitivní dopad na objem i efektivitu realizovaných výkonů, včetně ambulantní složky péče. Podle oslovených respondentů **se přínos projevil zejména v oblasti zobrazovacích metod, kde obnova CT a dalších přístrojů vedla k rychlejšímu provádění vyšetření a ke zvýšení propustnosti jednotlivých pracovišť. Nová technika zároveň přináší výrazně nižší radiační zátěž, což je důležité pro pacienty i personál, a zvyšuje bezpečnost celého procesu.**

Z pohledu výkonnosti lze hovořit o navýšení kapacity, dosaženém nikoli přidáním nových pracovišť, ale prostřednictvím vyšší efektivity. **Přístroje nové generace umožňují realizovat stávající výkony rychleji a s menší zátěží. To zkracuje čas potřebný k jednotlivým vyšetřením a dovoluje obsloužit větší počet pacientů v kratším čase. Tento efekt se promítá do lepší dostupnosti péče, a to zejména v ambulantní složce, která je na rychlosti vyšetření zvlášť závislá.**

Respondenti uvedli, že díky modernizaci se sice nerozšířilo spektrum výkonů o zcela nové typy vyšetření, ale **výrazně se zvýšila kvalita stávajících metod. Obnova přístrojového vybavení tak zásadním způsobem přispěla k přesnějším výsledkům, které usnadňují rozhodování o dalším postupu léčby a podporují efektivní návaznost na další fáze péče. Významnou roli hraje i možnost využívání mobilních přístrojů, které lze převážet mezi odděleními, a tím zajišťovat vyšetření přímo u pacienta.** Tento prvek se ukazuje jako zvlášť přínosný například v oblasti geriatrie či u pacientů s omezenou mobilitou.

**Podpora tak vedla nejen k navýšení výkonové kapacity, ale i k celkovému zkvalitnění procesů.** Ambulantní složka péče získala vyšší flexibilitu a schopnost rychle reagovat na poptávku, aniž by byla ohrožena kvalita poskytovaných služeb. Zároveň došlo k posílení spokojenosti zdravotnického personálu, který oceňuje jednodušší ovládání a vyšší bezpečnost moderní techniky.

Celkově lze říci, že **projekt přinesl kvalitativní i kvantitativní posun v oblasti poskytovaných výkonů, a to především díky efektivnějším diagnostickým procesům   
a lepším podmínkám pro ambulantní vyšetřování.** Nedošlo sice k zavedení nových vyšetřovacích metod, modernizace umožnila zvládnout vyšší objem výkonů v kratším čase   
a s menší zátěží, což představuje významný přínos jak pro pacienty, tak pro zdravotníky.

1. **Další poznatky**

V rámci rozhovoru zazněla řada poznámek, které přesahují samotné hodnocení přímých dopadů projektu a odrážejí širší kontext poskytování návazné péče v Plzeňském kraji.

Jedním z významných témat byla **spokojenost zdravotnického personálu.** Modernizace přístrojového vybavení znamenala pro zaměstnance nejen vyšší kvalitu a spolehlivost prováděných vyšetření, ale také větší bezpečí při práci. Starší technika byla spojena s vyššími riziky (např. vyšší dávky záření), zatímco **nová generace přístrojů zlepšila ochranu personálu a současně přinesla komfortnější pracovní prostředí. Tento prvek má dlouhodobý vliv na udržení odborníků a stabilitu zaměstnaneckých kapacit.**

Významnou roli sehrála také **logistika vyšetření.** Pořízení mobilních přístrojů umožnilo provádět vyšetření přímo na odděleních a výrazně to zlepšilo dostupnost péče u imobilních pacientů, zejména v geriatrické péči. Tento krok přinesl nejen **vyšší komfort pacientům, ale také úsporu času a snížení zátěže pro zdravotnický personál, který by jinak musel zajišťovat transport nemocných na vyšetření.**

Respondenti upozornili i na **systémové limity návazné péče.** **Největší bariérou nadále zůstává nedostatek kapacit nikoli v návazné, ale v následné péči, který omezuje možnosti rychlého překladu pacientů z akutních a návazných oddělení.** Situace, kdy pacienta není kam přeložit, je v praxi častá a znemožňuje efektivnější zkracování hospitalizací. **Modernizace techniky sice významně zvýšila kvalitu poskytované péče, ale nemůže sama o sobě odstranit tuto klíčovou překážku plynulosti systému.**

Poměrně silně zaznělo téma **administrativní a organizační náročnosti realizace projektu.** Podle dotazovaných byla zejména **příprava a realizace veřejných zakázek značně složitá   
a časově náročná.** Proces výběrových řízení, který musel splňovat přísné legislativní i formální požadavky, představoval pro nemocnici velkou administrativní zátěž. Následná samotná realizace projektu, zejména výměna velkého počtu lůžek za běžného provozu (včetně osmdesáti lůžek JIP), byla z logistického hlediska mimořádně obtížná. Přesto se podařilo projekt dokončit bez zásadního narušení provozu, což respondenti hodnotí jako významný úspěch a důkaz schopnosti nemocnice zvládat komplexní investiční akce.

Dalším důležitým poznatkem byla **otázka dlouhodobé udržitelnosti.** Respondenti ocenili, že nemocnice měla díky podpoře možnost pořídit či obnovit velké množství přístrojové techniky najednou, což by z vlastních zdrojů nebylo možné. Zároveň však **upozornili, že tato technika má zhruba shodnou životnost a bude tedy „dožívat“ ve stejném období. Pokud by   
v budoucnu nebyla k dispozici obdobná podpora, bude pro nemocnici mimořádně obtížné zajistit z vlastního rozpočtu opětovnou obnovu v potřebném rozsahu. Tento fakt zdůrazňuje nutnost dlouhodobého plánování a strategického zajištění financování modernizace zdravotnické techniky.**

Celkově lze uvést, že **projekt nepřinesl jen modernizaci techniky, ale také cenné zkušenosti s realizací rozsáhlých investic v podmínkách velké fakultní nemocnice. Podpora z IROP je vnímána nejen jako důležitý krok ke zkvalitnění péče, ale i jako posílení organizačních a procesních schopností nemocnice. Zároveň však otevřela otázku, jak udržet dosaženou úroveň vybavení i v delším časovém horizontu, kdy se bude opakovaně objevovat potřeba obnovy velkého množství techniky současně.**

1. **Závěr**

Modernizace návazné péče ve Fakultní nemocnici Plzeň, realizovaná s podporou IROP, představovala **investici, která zásadně posílila kvalitu poskytovaných zdravotních služeb   
a stabilizovala roli nemocnice jakožto hlavního poskytovatele v regionu.** Projekt sice nebyl primárně zaměřen na strukturální rozšíření kapacit ani na zavádění zcela nových výkonů, ale **prokázalo se, že samotná obnova přístrojového vybavení a lůžkového fondu může mít výrazný dopad na efektivitu celého provozu, komfort pacientů a bezpečnost personálu.**

Pro pacienty znamenala podpora **rychlejší a šetrnější diagnostiku, snížení radiační zátěže a vyšší pohodlí v průběhu hospitalizace. V oblasti ambulantní péče se projevil efekt zejména ve zvýšení prostupnosti vyšetření a lepším využití času. To následně umožňuje pružněji reagovat na vysokou poptávku.** Pozitivně byla hodnocena i možnost využívat mobilní přístroje, které usnadňují péči o geriatrické a imobilní pacienty přímo na odděleních.

Pro zdravotnický personál znamenala modernizace především **zvýšení bezpečnosti práce   
a odstranění rizik, která byla spojena s provozem zastaralé techniky.** Kromě toho přinesla i zlepšení pracovního prostředí a větší spokojenost zaměstnanců, což má vliv na stabilitu odborných týmů.

**Dopad projektu na dostupnost péče je patrný především v oblasti efektivity.** Čekací doby se plošně nezkrátily, ale **modernizace umožnila nemocnici zvládat narůstající objem pacientů bez zhoršení kvality. V regionálním kontextu se FN Plzeň ještě více upevnila jako klíčové centrum návazné péče pro obory vnitřního lékařství, chirurgie, traumatologie, urologie, pneumologie a geriatrie.** Její význam je o to větší, že v kraji neexistuje jiné zařízení srovnatelného rozsahu a technického zázemí.

Realizované rozhovory nicméně potvrdily, že některé bariéry i nadále přetrvávají. **Největší výzvou zůstává nedostatek kapacit v následné péči, který brání rychlejšímu překladu pacientů a omezuje možnosti zkracování hospitalizací. To ukazuje, že kvalitní návazná péče nemůže být založena pouze na moderní technice, ale musí být podpořena   
i dostatečně rozvinutou sítí dalších zdravotnických zařízení.**

Významným poznatkem byla také **administrativní a logistická náročnost realizace projektu.** Samotná příprava a vedení veřejných zakázek představovala pro nemocnici značnou zátěž. Neméně náročná byla i realizace, například výměna stovek lůžek, z toho osmdesáti na jednotkách intenzivní péče, probíhala za plného provozu a vyžadovala detailní plánování   
i mimořádnou koordinaci. Přesto se nemocnici podařilo projekt zvládnout bez zásadního dopadu na poskytovanou péči, což dokládá její schopnost řídit rozsáhlé investiční akce.

Respondenti zároveň upozornili **na otázku dlouhodobé udržitelnosti.** Výjimečná možnost pořídit velký objem techniky najednou byla pro nemocnici zásadním přínosem, nicméně to zároveň znamená, že tato technika bude dožívat ve stejném období. **Pokud v budoucnu nebude k dispozici obdobný zdroj podpory, bude pro nemocnici mimořádně obtížné obnovu financovat z vlastních prostředků. Tento aspekt podtrhuje nutnost strategického přístupu k plánování obnovy technologií a dlouhodobého finančního zajištění.**

Celkově lze konstatovat, že **projekt byl pro FN Plzeň jednoznačně přínosný. Nepřinesl sice dramatické rozšíření kapacit či zásadní inovace v portfoliu výkonů, ale významně zkvalitnil stávající péči, zvýšil efektivitu využívání zdrojů a posílil pozici nemocnice   
v regionu. Modernizace je tak vnímána jako klíčová etapa kontinuálního procesu rozvoje, která vytvořila pevný základ pro další kroky. Zároveň otevřela diskusi o tom, jak zajistit dlouhodobou udržitelnost dosažené úrovně a jak systémově posílit nejen fakultní nemocnici, ale i navazující síť následné péče, bez níž nelze plně naplnit potenciál moderní návazné medicíny.**