**Století nemocnice v Uherském Hradišti**

Mgr. Pavel Portl – historik Slováckého muzea

Dnes je nemocnice v Uherském Hradišti moderním zdravotnickým zařízením, s novou centrální budovou; komplexní péči zajišťuje 29 specializovaných oddělení a přibližně 1500 zaměstnanců, z toho více než 200 lékařů. Při procházce nemocničním areálem se však můžeme dostat i do míst, která pamatují dobu, kdy nemocnice teprve vznikala, ať už je to vodárenská věž, staré přízemní baráky, dnes už sloužící většinou jako skladiště, nebo původní interní pavilon. S přechodem od pavilonového uspořádání k centralizaci lékařské péče některé nepotřebné objekty pochopitelně mizí a nemocnice tím přichází i o kus své historie, která začala přesně před sto lety, v roce 1924.

Potřeba většího zdravotnického zařízení pro Uherské Hradiště byla zjevná už v druhé polovině 19. století. Veřejná nemocnice o 15 lůžkách spravovaná městskou radou se nacházela v chudobinci při kapli sv. Alžběty, bez možnosti dalšího rozšíření, a tak v 70. letech 19. století začala jednání o výstavbě nové nemocnice. Přednost však dostaly jiné projekty, na nichž se město finančně podílelo: dostavba komplexu městského pivovaru, české gymnázium a justiční palác s věznicí krajského soudu. Důraznějším impulzem pro obnovení jednání o stavbě samostatné nemocnice byl požár, který v roce 1894 částečně zničil objekt chudobince. V roce 1898 městská rada odhlasovala stavbu nové nemocnice nákladem 340 000 K podle návrhů zemského architekta Ing. Josefa Karáska. Jako stavební místo byla vybrána čtvrť Menclovice, prostor za budovou dnešní Galerie Slováckého muzea. I tak trvalo deset let, než v roce 1908 Zemský výbor na základě předložené rozpočtové dokumentace povolil požadovanou subvenci za předpokladu, že počet lůžek v nemocnici nebude menší než 71 a náklady budou nižší než 400 000 K. Ani tentokrát se však projekt nepodařilo realizovat, neboť opozice v městské radě a obyvatelé Menclovice podali protest proti místu výstavby infekčního pavilonu, který měl být součástí nemocnice. Uváděli, že jeho výstavbou klesne cena zdejších obytných domů nebo že nemocniční zeď bude stínit přízemní byty.

V době první světové války dalo město k dispozici trať Stonky k výstavbě vojenského sanitního tábora s infekční nemocnicí pro raněné vojáky evakuované z východní fronty. V průběhu několika let vznikl rozsáhlý areál dřevěných obytných pavilonů, zděného pavilonu pro chirurgii a infekční nemoci, pomocných hospodářských budov a vodárenské věže. Po válce sem byla v roce 1921 z Brna přemístěna Moravská zemská vychovatelna pro chlapce (do roku 1947, kdy byla přemístěna do Šumperku) a zároveň začala jednání o využití části budov pro budoucí nemocnici. V březnu 1923 ministerstvo vnitra postoupilo Zemi moravskoslezské na dobu 10 let zdarma budovy této stanice pro vybudování Zemské nemocnice. Po mnoha stavebních úpravách dne 15. ledna 1924 zahájil provoz nemocnice její první ředitel a zároveň primář chirurgie MUDr. František Kudláč. Oddělení bylo umístěno do kamenného pavilonu přímo naproti vstupní bráně, k němu byla přistavěna čekárna, ambulance s laboratoří, místnost pro rentgen s temnou komorou a mesoseptický operační sál v přízemí; aseptický operační sál byl v prvním poschodí. Chirurgie měla 140 lůžek, z nichž 27 bylo určeno pro dětské pacienty.

Už o rok později se otevřelo interní oddělení (přesněji oddělení pro choroby vnitřní a infekční) vedené MUDr. Emilem Zemanem. Mělo 94 lůžek pro interní a 42 lůžek pro infekční nemoci, nicméně fungovalo v ne zrovna vyhovujících prostorách. Oba primáři se proto snažili, aby i interna získala vlastní budovu, což se jim podařilo, když v roce 1928 byla dostavěna nová budova interního pavilonu s 200 lůžky. V něm částečně sídlilo také nově zřízené oční oddělení, jehož primářem se stal MUDr. Antonín Šácha. Významnou péči věnovalo léčení trachomu (infekční onemocnění oka způsobující slepotu), který se na jihovýchodní Moravě rozšířil zejména v první polovině třicátých let a zcela vymizel teprve po roce 1945. Areál nemocnice pak doplňovala vrátnice s přijímací kanceláří, sousední administrativní budova s ředitelstvím, prosektura s nemocniční kaplí, centrální rentgen, sluneční lázně, byt ředitele, dům sester sv. Kříže, skladiště, kuchyně s prádelnou a čtyři starší obytné pavilony, vyčleněné z bývalého sanitního tábora pro ubytování zaměstnanců.

Stále více případů vyžadovalo odborné rentgenologické vyšetření, a tak v roce 1934 alespoň v provizorních podmínkách začalo fungovat samostatné radiologické oddělení, které až do druhé světové války bylo jediné na jihovýchodní Moravě. Kromě pořizování rentgenů také provádělo ozařování pacientů, byť pouze ambulantně. Jeho prvním přednostou byl jmenován MUDr. Jan Hradský, o rok později jej vystřídal MUDr. Emilian Šanda, který oddělení vedl téměř čtyřicet let, a během jeho primariátu byla v Uherském Hradišti mj. otevřena jedna z prvních onkologických poraden v celém Československu (1953).

Na dlouhou dobu nejvýznamnější stavební akci v areálu uherskohradišťské nemocnici se stala výstavba infekčního pavilonu, lidově označovaného jako „skleňák“, který se stavěl v letech 1933–1937 podle návrhu architekta Adolfa Liebschera. Tuto moderní funkcionalistickou stavbu obsadilo nejen infekční oddělení, ale také ušní, nosní a krční, jehož prvním primářem se stal MUDr. František Tetera; o rok později také dětské oddělení – po Brně první na Moravě – a v jeho čele stanul MUDr. Alois Palacký. V prvních letech činnosti dětského oddělení bylo třeba věnovat hlavní péči léčení kojenců a malých dětí s poruchami výživy a se záněty dýchacích cest; jako jedno z prvních na Moravě zavedlo transfúze krevní plazmy.

Vypuknutí druhé světové války znamenalo konec nadějí pro další rozšíření nemocnice, o které se vedení snažilo na konci 30. let. Šlo o stavbu ekonomicky i technicky výhodnějšího monobloku, jímž by se jednak rozšířila lůžková část, jednak by poskytl prostor pro další oddělení: porodnicko-gynekologické, kožní, ortopedické, stomatologické, onkologické nebo nervové. Znamenalo to nedostatek místa, jak dokládá např. situace na oddělení ORL, jehož počet lůžek se během války snížil z 61 na 30 (ve prospěch interního a nově zřízeného gynekologického oddělení), což se řešilo umístěním výpomocných lůžek na chodbách a v koupelně. Přesto dokázali pracovníci nemocnice přijímat a ošetřovat stále více pacientů: například počet hospitalizovaných dětí vzrostl z 500 v roce 1937 na více než 3000 v roce 1943; počet bakteriologických vyšetření se zvýšil z 5000 v roce 1934 na 55 000 v roce 1943; radiologické oddělení v roce 1934 vyšetřilo a ošetřilo přibližně 4000 lidí, o deset let později to už bylo přes 23 000.

Druhá světová válka tragicky zasáhla i do dějin hradišťské nemocnice, a sice ve spojitosti s osudem MUDr. Jana Vignatiho, který v nemocnici působil od roku 1930 jako přednosta prosektury (patologie). Po vzniku protektorátu se zapojil do činnosti odbojové skupiny Obrany národa. Podílel se na organizaci ilegálních útěků přes hranice, na svém pracovišti ukrýval zbraně, především byl vedením Obrany národa pověřený speciálním úkolem – vypracováním koncepce biologické války a posléze měl sám v laboratoři vyrábět tzv. bakteriologické zbraně, především tyfové dávky. Dne 1. 3. 1940 byl zatčen gestapem, během více než dvou let prošel několika českými i německými věznicemi a 26. 8. 1942 byl popraven v Plötzensee nedaleko Berlína. Vignati v Uherském Hradišti zavedl tehdy už běžné bakteriologické a sérologické metody vyšetřování, čímž položil základ pro vznik epidemiologické vyšetřovací stanice, předchůdkyně mikrobiologického oddělení (1941). Jeho pracovníci zvládli během jednoho roku vyšetřit tisíc lidí při pátrání po bacilonosičích břišního tyfu a paratyfu; vyšetřovali také vodu a zaměstnance potravinářských podniků, což vedlo k potlačení rozšiřující se tyfové epidemie.

Krátce po konci války vedení nemocnice zaslalo Zemskému národnímu výboru memorandum návrh na dobudování. Vyplývá z něj, že uherskohradišťská nemocnice slouží pro 240 000 lidí (kromě okresu Uherské Hradiště totiž byla určena i pro okres Uherský Brod, přilehlé části okresů Zlín, Hodonín, Kroměříž a slovenské pohraničí) a při přepočtu 70 lůžek na 10 000 obyvatel je tudíž nutné mít k dispozici 1680 lůžek, přičemž tehdejší stav byl 726. Šest stávajících oddělení bylo třeba rozšířit o oddělení kožní/pohlavní, ortopedické, urologické, aktinoterapii, neuropsychiatrii, stomatologii a sociální. Požadavky na výstavbu zahrnovaly nejen nové pavilony, ale také provozně-technické zázemí (kuchyně, prádelny, skladiště, kotelny), provoz a administrativu nemocnice, v neposlední řadě ubytování pro veškerý personál. Z maximalistických, byť opodstatněných požadavků se nakonec podařilo v požadovaném tříletém horizontu otevřít ortopedické a kožní (dermatovenerologické) oddělení (obě 1947); stavební činnost se však nerozběhla.

Následující desetiletí byla ve znamení zřizování dalších oddělení: jako základ hematologicko-transfúzního oddělení vznikla v roce 1950 v rámci chirurgie miniaturní krevní banka; neurologie (1951), patologie (1957), nukleární medicíny (1968–1970), ARO (1977), urologie (1988), nefrologie (1988) a jiné. Ze stavební činnosti byla nejvýznamnějším počinem realizace moderního tzv. plicního pavilonu v roce 1976, o nějž se zasloužil primář MUDr. Emanuel Tihon, někdejší internista Baťovy nemocnice a hlavní československý odborník pro obor TBC a respiračních onemocnění.

Změny po roce 1989 se dotkly všech oblastí života, tedy i zdravotnictví. V prosinci 1990 byla zahájena příprava transformace OÚNZ v Uherském Hradišti na jednotlivá zdravotnická zařízení s právní subjektivitou. Na konci roku 1991 tak vznikla samostatná Nemocnice s poliklinikou jako příspěvková organice okresního úřadu. Po vzniku krajů přešla do správy krajského úřadu ve Zlíně a v roce 2005 byla transformována na akciovou společnost s jediným akcionářem – Zlínským krajem. V průběhu 90. let byla jednotlivá oddělení vybavována novými diagnostickými a léčebnými přístroji, například v rámci radiodiagnostického oddělení se od roku 1996 prováděla mamografická vyšetření. Nicméně další rozvoj zastavily povodně v červenci 1997, kdy byly zatopeny přízemní prostory, a to včetně některých lůžkových objektů, takže na pět set pacientů musely být evakuovány do okolních nemocnic. Tento provizorní režim trval přibližně měsíc, od 13. srpna už nemocnice znovu zahájila plný provoz. Celková škoda na budovách, inženýrských sítích a vybavení včetně přístrojů se vyšplhala téměř na 50 milionů Kč.

Zásadní milník v novodobých dějinách nemocnice znamenal rok 2014, kdy byla do provozu uvedena nová, centrální budova, která částečně nahradila původní systém pavilonů. Už v roce 2008 firma GG Archico zpracovalo architektonický návrh stavby centrálního objektu chirurgických oborů s půdorysem ve tvaru písmene V, jenž vytváří pomyslnou náruč otevřenou vstříc pacientům. Vlastní stavební akce započala poklepáním kamene 24. 7. 2012 a ukončilo ji slavnostní otevření 10. 10. 2014. Důležité byly nejen nové prostory, ale i nové přístrojové vybavení, nový model přístroje SPECT/CT nebo 230 elektrických polohovatelných lůžek. Druhá etapa výstavby byla dokončena v roce 2018, kdy byl otevřen interní pavilon, v němž našlo zázemí také dětské oddělení, odborné ambulance a následní intenzivní péče. Zatím poslední velká stavební akce byla dokončena v roce 2022. Po více než dvouleté přestavbě za téměř 260 milionů Kč byl znovu otevřen plicní pavilon, do nějž se přestěhovala i oddělení neurologie a onkologie.