

Číslo 4/2016 • Neprodejné

# HOSPITAL

Informační magazín pro lékaře, zdravotníky a pacienty

OBLASTNÍ  
NEMOCNICE  
**NÁCHOD**  
ČÍSLA, POKROK,  
ÚSPĚCHY

PRIORITA KRAJŮ JE  
ZDRAVOTNÍ PÉČE!

**IZS:**  
Hasiči, policisté  
a zdravotníci  
v akci společně

MOTOL MOTOLICE  
OPĚT POMÁHÁ

„JSEM PALIČATÁ  
HEREČKA, KTERÁ  
DÁVÁ DĚTEM  
ŠANCI“

říká Lucie Benešová

# Podpořte imunitu proti chřipce a nachlazení



## Lék Wobenzym®

**posiluje oslabenou imunitu  
snižuje nemocnost**

### Podpurná léčba při chřipce a angíně

Wobenzym působí proti zánětům a podporuje oslabenou imunitu. Proto by ho měli lidé, které chřipka, angina nebo jiné záněty dýchacích cest ohrožují nejvíce, začít užívat už v období zvýšeného výskytu nemoci. Při onemocnění ho Wobenzym tím, že posiluje imunitu, pomáhá rychleji zvládnout, a zkracuje tak dobu léčby. Navíc pomáhá bránit opakování nemoci.

### Pomáhá už 50 let

Letos je tomu přesně 50 let, kdy byl Wobenzym poprvé uveden na trh v tehdejší západní Německu, a 25 let u nás. Jen v ČR si lidé za rok koupí kolem 200.000 balení tohoto léku, mnozí z nich opakovaně. Také to potvrzuje, že pomáhá.

Wobenzym je tradičním lékem z přírodních zdrojů pro vnitřní užití.  
Pečlivě přečtěte příbalovou informaci.  
konzultace na tel.: 800 160 000, MUCOS PHARMA CZ, s.r.o., Uhřetěveská 448, 252 43 Průhonice



**Více na [www.wobenzym.cz](http://www.wobenzym.cz)**



Vážení přátelé, milí čtenáři!

Vítám Vás na stránkách nového čísla Vašeho oblíbeného magazínu HOSPITALin. Doufám, že Vás potěší stejně, jako nás těšilo jej připravovat. Hlavní rozhovor jsme vedli o dětech s herečkou Lucií Benešovou. Nejen o jejích, ale také o těch, kterým pomáhá spolu s projektem Dejme dětem šanci.

V květnu si Česká republika připomíná výročí narození Karla IV. Při té příležitosti Vás všechny zveme na výstavu, která vznikla ve spolupráci s lékaři, a zabývá se historií medicíny právě z doby tohoto panovníka.

Zajeli jsme se podívat do Náchoda, abychom zjistili, že i tady pacientům nabízejí kvalitní péči a dávají do toho srdce.

K tématice o přeshraniční spolupráci a Visegrádské skupině V4 jsme hovořili s předsedou Asociace krajů Michalem Haškem. Nevynechali jsme ale ani další témata a na krásný jih Moravy jistě zavítáme často.

Jak se řídí Integrovaný záchranný systém, aby byl v pohotovosti a kdykoli schopen zasáhnout, se dozvíte z rozhovorů s generálním ředitelem Hasičského záchranného sboru Daliborem Rybou a policejním prezidentem Tomášem Tuhým. Setkání odborníků složek IZS, doplněné společným cvičením, proběhne i v rámci atraktivní HelicopterShow v Hradci Králové. Magazín HOSPITALin bude při tom!

A samozřejmě: Už je konečně teplo a blíží se festivaly. My jsme se stali partnery několika z nich, a proto kromě hudby najdete na Mezi Ploty, DoktorFestu a Motol Motolici také HOSPITALin!

Takže ať nás čtete v nemocnici nebo ležíte na trávě a vychutnáváte příjemnou muziku, přeji Vám krásné dny a mnoho zdraví!

Mgr. Johana Hovorková  
šéfredaktorka

# HOSPITALin

Informační magazín pro lékaře, zdravotníky a pacienty

## Obsah

- |    |  |    |   |
|----|--|----|---|
| 4  | <b>interview</b><br>Lucie Benešová<br><i>Jsem paličatá! A chci pomáhat.</i>                                      | 22 | <b>interview</b><br>policejní prezident<br>Tomáš Tuhý<br><i>Policie pomáhá zvládat krize i rizika</i>                 |
| 10 | <b>interview</b><br>Ing. Zbyněk Chotěborský<br><i>Účel naší práce? To nejlepší pro pacienta</i>                  | 26 | <b>inhospital</b><br><i>Muzikoterapie, aneb když hudba léčí</i>   |
| 11 | <b>inhospital</b><br>ON Náchod<br><i>Zdravotní péče pro spádovou oblast 250 tisíc obyvatel</i>                   | 30 | <b>galerie TCM</b><br><i>Podpora zdraví, léčby i dlouhověkosti</i>  |
| 14 | <b>inhospital</b><br><i>Rychnovská porodnice v novém kabátě</i>  | 32 | <b>galerie TCM</b><br><i>Čínská medicína tradici má</i>   |
| 16 | <b>interview</b><br>hejtman JMK Michal Hašek<br><i>Priorita pro kraje ČR? Zdravotní péče</i>                     | 34 | <b>informace</b><br><i>Výstava: Lékařská fakulta od Karla IV. po současnost</i>                                       |
| 18 | <b>informace</b><br>Integrovaný záchranný systém<br><i>Pomoc musí být organizovaná</i>                           | 38 | <b>inspirace</b><br>Co číst v nemocnici   |
| 20 | <b>interview</b><br>generální ředitel<br>Drahošlav Ryba<br><i>Hasiči jsou hlavním koordinátorem i páteří IZS</i> | 42 | <b>inspirace</b><br>VFN a VŠTJ Medicína Praha<br><i>Lékaři, sestry a zdravotní experti připravují edukační pobyty</i> |
|    |  | 46 | <b>PORADNA</b><br>Neobjevujte Ameriku – inspirujte se   |
|    |  | 47 | <b>inhospital</b><br>Středočeský kraj   |

Vydává Talker, s.r.o.

Evidenční číslo: MK ČR E 21823

Šéfredaktorka: Mgr. Johana Hovorková; redakce@hospitalin.cz

Tel.: +420 728 803 708

Redakce: MUDr. Kristýna Zárubová, Lucie Malá

Obchodní oddělení: marketing@hospitalin.cz

Grafická úprava a DTP: Talker, s.r.o.

Tisk: Absolute Company, s.r.o.

www.hospitalin.cz; www.facebook.com/hospitalin

Redakce neodpovídá za obsah inzerce, PR a reklamních materiálů

Titulní foto: archiv

ON-LINE na www.hospitalin.cz

interview



# *Jsem paličatá! A chci pomáhat,* **říká Lucie Benešová**

Herečka, maminka, patronka nadace Dejme dětem šanci a v budoucnu také možná manažerka. To je **Lucie Benešová**, kterou vídáme jak v seriálech, tak i ve filmech, vychovává s manželem Tomášem Matonohou čtyři děti. A dětem také pomáhá – těm, které nemají takovou rodinu jako ona.

## **Asi je to hodně častá otázka, ale přesto: Jak se dají zvládnout děti, kariéra i charitativní činnost?**

Máte pravdu, je to velmi častá otázka, kterou mi většinou v úvodu rozhovoru všichni pokládají a já na ni odpovídám velmi často stejně... Je to vše o dobré organizaci a týmové práci v rodině. A taky je velký rozdíl mít čtyři děti rok po sobě, nebo mít velký věkový rozptyl. Lucián, Sára a někdy už i desetiletý Štěpán pomáhají. Takže se to zvládnout dá. Někdy je to jednoduché, jindy složitější.

## **Jak se vám daří udělat si čas sama pro sebe, jak relaxujete?**

Nevím, jestli se mi to vždy daří, ale snažím se o to. Je pro mě hodně důležité udělat si čas sama pro sebe, jít do kina (to miluju), s kamarádkami na víno, jet na výlet za přáteli do Mikulova, být sama doma a něco tvořit. Chodím také na latinsko-americké tance a to je pro mě velký relax.



**Lucie Benešová s životním partnerem Tomášem Matonohou na akci Dejme dětem šanci**

*pokračování ►*



Lucie Benešová na akci Dejme dětem šanci – Pečení pro děti

### Náš magazín je distribuován do nemocnic. Jaká jste pacientka, co vy a lékaři?

Naštěstí moc v nemocnicích nepobývám. Naposledy před třemi lety jsem byla s dcerkou Larou v nemocnici v Praze v Motole kvůli dýchacím potížím. Moc hezky se o nás těch pár dnů starali. Takže můj vztah k lékařům je veskrze kladný, i když je naštěstí tak často nepotřebujeme.

### Jak vznikla vaše spolupráce s projektem Dejme dětem šanci?

Před skoro šesti lety se mnou Míša Chovancová (zakladatelka a ředitelka organizace Dejme dětem šanci) četla rozhovor v novinách a zaujalo ji mé povídání o pěstounství a pomáhání

*„Spolupráce s Dejme dětem šanci mě baví a vidím, že jejich pomoc míří na správné místo a je velmi účinná.“*

dětem. Na základě toho rozhovoru mě oslovila. Sedly jsme si a porozuměly hned při první schůzce. Jsem za to moc ráda, spolupráce s Dejme dětem šanci mě baví a vidím, že jejich pomoc míří na správné místo a je velmi účinná.

### Čím se projekt zabývá?

Dejme dětem šanci se zaměřuje na pomoc konkrétním dětem z dětských domovů v České republice. Pomá-

há dětem, které opouštějí dětský domov, vykročit do života. Můžete jim přispět na spoření, finančně je podpořit na studiu nebo v různých kroužcích či zájmech, nebo se můžete stát jejich přítelem, patronem a podpořit je celkově. Mimo jiné nabízí Dejme dětem šanci i možnost takzvané hostitelské péče. To znamená, že konkrétní dítě „pustíte“ do své rodiny, berete ho na společné výlety, můžete společně strávit víkend nebo



*„Sáře jsme prostě chtěli pomoci a dát jí možnost mít novou rodinu. Ta bohužel chybí dětem v dětských domovech ze všeho nejvíc.“*

dovolenou. Děti se tímto způsobem mohou naučit a odkoukat, jak funguje život v normální rodině. Ty děti to často mají opravdu těžké, mají za sebou věci, o kterých se nám ani nezdá a každá pomoc se cení zlatem.

#### **Jaká je vaše role ve spolupráci s nadací?**

Jsem jejich patronka, doprovázím je při různých akcích, předávám ceny dětem, chodím na různá setkání,

podporuji je v rozhovorech, které dělám. Jsem docela aktivní.

#### **Není tajemstvím, že máte čtyři děti a dceru Sáru máte v pěstounské péči. Co bylo podnětem pro to, že jste se rozhodla vzít si ji do péče?**

Sáře jsme prostě chtěli pomoci a dát jí možnost mít novou rodinu. Ta bohužel chybí dětem v dětských domovech ze všeho nejvíc.

#### **Je něco, co vás během řízení, než se Sára mohla natrvalo přestěhovat k vám, zaskočilo?**

Negativně mě nezaskočilo vůbec nic, naopak jsem byla překvapená, jak to jde snadno a lehce. To, že někdo (myšleno sociální pracovnice) prověřuje, jak bydlíte a co jste zač, je podle mě naprosto v pořádku.

*pokračování ►*



**Lucie Benešová**, narozena 18. srpna 1974 v Praze, působí na poli českého showbusinessu jako herečka, moderátorka a dabérka.

Do podvědomí diváků se dostala díky filmu Vekslák, kde hrála spolu s Martinem Zounarem, pak jako dabérka a samozřejmě jako nezapomenutelná Beruška pořadu Prásk! Zahrála si mimo jiné v seriálu Horákovci s Igorem Barešem a dalšími, po boku Ivany Chýlkové v seriálu On je žena!, kde ztvárnila moderátorku zpráv, a v neposlední řadě v seriálu Ordinace v Růžové zahradě.

Její životní rolí byla však postava Ireny ve snímku natočeném podle pravdivých událostí Sametoví vrazi. Objevila se též ve filmu Ro(c)k podvratáků, ve filmu Bobule a v seriálu Vinaři.

Lucie Benešová je vdaná a má čtyři děti. S předchozím partnerem Filipem Blažkem má syna Luciána. S manželem Tomášem Matonohou syna Štěpána a dceru Laru. S ním si taky před narozením vlastní dcery osvojila v roce 2007 holčičku Sárú.

### **Co byste doporučila lidem, kteří o pěstounství nebo adopci teprve uvažují?**

Ať se toho nebojí a pokud mají odhodlání a sílu (a také dostatečné informace od odborníků a zkušenějších), ať do toho jdou! Co víc v životě můžeme udělat, než dětem bez domova podat pomocnou ruku a dát jim ŠANCI!

### **Když se ještě zaměříme na činnost organizace Dejme dětem šanci, co je podle vás to, co děti v dětských domovech potřebují? V čem jim můžeme pomoci?**

Jak už jsem zmínila, potřebují ze

všeho nejvíce lásku, rodinu a bezpečí. Každému bohužel jako jednotlivci pomoci nemůžeme, tak je tady třeba Dejme dětem šanci, které pomáhá v těch dalších - neméně důležitých věcech, jako je zabezpečení finanční nebo podpora při studiu atd.

### **V jednom z posledních rozhovorů jste říkala, že se nechcete vzdávat herectví, ale lákalo by vás ještě něco jiného. Co přesně?**

No jéééje... Mě pořád něco láká a pokaždé něco jiného. Plánů mám stále dost. Chtěla bych postavit např. nějaký penzion, mít obchod s hezkými věcmi či vínem, kavárnu, cukrárnu.

Zkrátka pořád něco vymyslím a jsem zvědavá, co z toho ve finále bude...

### **Divadlo Bez zábradlí připravuje hru Mnoho povyku pro nic. Jak si role vybíráte a jaká bude tahle?**

Po dlouhé době, kdy jsem divadlo moc nestíhala, jsem začala zkoušet u Karla Heřmánka v Divadle Bez zábradlí a 20. května máme premiéru. Je to pro mě zase něco nového a nové výzvy mě baví, tak uvidíme.

### **Pak jsou tu samozřejmě i seriály a filmy. Která z rolí vám osobně byla nejbližší?**





Plakát k představení v Divadle Bez zábradlí – Mnoho povyku pro nic, Lucie Benešová a Roman Zach

Seriály jsou fajn, ale ne všechny se povedou. Asi nejvíc mě bavil Gympl, protože bylo o čem hrát a mohla jsem se tam vyřádit a dostala prostor. A u Vinařů se mi moc líbilo natáčení, byla pohoda, léto a netočilo se v ateliérech.

#### Na co se mohou diváci těšit, kde vás mohou vidět?

Točím zrovna úplně čerstvě nový legrační seriál pro televizi Prima, ale víc zatím nemůžu prozradit. Doufám, že bude mít alespoň trochu úspěch

a diváky rozesmějeme, protože dělat humor a pobavit je hodně tvrdý oříšek. Zrovna tento rozhovor vzniká v přestávkách během natáčení, tak držte palce.

#### Vášim prvním filmem byl snímek Náhodou je prima. Už tehdy jste věděla, že chcete být herečkou?

Ano, doufala jsem v to už od osmi let a šla si za svým. Někdy to nebylo úplně tak snadné a nedařilo se, ale já jsem paličatá a nevzdala jsem to.

#### Dejme dětem šanci o.p.s.

Pomáháme dětem a mladým lidem z dětských domovů na jejich cestě k samostatnosti. Usnadňujeme jim úspěšné začlenění do společnosti po opuštění dětského domova. Hledáme pro děti podporovatele, patrony, přátele, zaměstnavatele a dárce. Ve spolupráci s vedením dětských domovů zařazujeme do našich projektů děti, pro které je vaše podpora potřebná.

a) Příspěvkem v libovolné výši na hlavní účet organizace č. 6072121001/5500 či na účet veřejné sbírky č. 6072121060/5500

b) Posláním dárcovské SMS ve tvaru: DMS DDS nebo DMS ROK DDS na telefonní číslo 87 777. Cena DMS je 30 Kč, DEJME DĚTEM ŠANCI o.p.s. obdrží 28,50 Kč.

c) Příspěvkem v libovolné výši na podporu projektu DEJME DĚTEM ŠANCI, který se Vám nejvíce líbí. Takto získané finanční prostředky použijeme na nejpotřebnější náklady na podporu dětí v rámci jednotlivých projektů v danou chvíli.

6072121052/5500 – spoření pro děti - projekt „Podporuj mě...“, 6072121036/5500 opodstatněná přání dětí – projekt „Přál/a bych si...“, 7127833001/5500 – podpora při studiu a vstup do samostatného života - projekt „Pomoz mi do života...“

d) Koupí reklamního předmětu z e-shopu

e) Příspěvkem na podporu konkrétního dítěte zařazeného do projektů DEJME DĚTEM ŠANCI

f) Nabídkou ubytování či zaměstnání pro děti opouštějící dětské domovy.

Text: Johana Hovorková  
Foto: archiv Lucie Benešové,  
archiv Dejme dětem šanci

# Zbyněk Chotěborský:

## Účel naší práce? To nejlepší pro pacienta

Předseda představenstva Oblastní nemocnice Náchod **Ing. Zbyněk Chotěborský** připouští, že má jeho nemocnice stejné starosti, jako téměř všechna pracoviště v České republice. Přesto rozhodně neustupuje od kvality péče a práce na špičkové úrovni.



**Diskuze na téma zdravotnictví nabývá až dramatických rozměrů. Jak byste stručně popsal situaci ve vaší nemocnici, jste na pokraji krize, nebo ji zvládáte? Mají se pacienti bát?**

Nebudu tvrdit, že situace, ve které se nemocnice nachází, je ideální, ale přímo „pokrajem krize“ bych to nenazýval. Naše nemocnice se potýká s naprosto totožnými problémy jako většina nemocnic v ČR. Řešíme především otázku personální, která

je výsledkem dlouhodobě špatně nastaveného vzdělávacího systému lékařů a nelékařského zdravotnického personálu a systému legislativního. Nejsložitější je situace u interních oborů, v chirurgické a intenzivní péči, a to jak z hlediska lékařů, tak i sester. Sestřičky postrádáme i na následné a dlouhodobé péči. Ovlivnění jsme i jednotlivými lokalitami, ve kterých nemocnice sídlí – např. Rychnov nad Kněžnou řeší nedostatek sanitářů, což je dáno rozvojem průmyslové zóny Kvasiny.

**Podílí se nemocnice Náchod na práci IZS, spolupracuje třeba s leteckou záchrankou?**

Přímou součástí IZS nejsme, nicméně nemocnice Náchod, Rychnov nad Kněžnou a Broumov mají svůj heliport, který je k dispozici pro případ, který to vyžaduje. Samozřejmě přebíráme všechny pacienty, kteří jsou k nám dopravováni z terénu.

**Máte v praxi fungující přeshraniční spolupráci? Jaké jsou její výhody a úskalí?**

V současné době žádnou takovou praxi nemáme, ale neznamená to, že toto téma pro nás není zajímavé. Snažíme se navázat užší spolupráci a hledáme na polské straně partnery.

Zároveň je potřeba vyřešit otázky ohledně vykazování a úhrady poskytnuté péče, legislativní požadavky na vedení zdravotnické dokumentace při poskytování péče cizincům a samozřejmě určitým úskalím je i jazyková bariéra.

**Na které oddělení, oblast péče, osobnost nebo tým jste nejvíc pyšný?**

V naší práci nelze vyzvednout jednotlivce či určité oddělení. Všichni jsme součástí celku, ve kterém má každý své místo a význam. Všem nám jde o to, abychom odváděli co nejvyšší kvalitu práce, která přináší to nejlepší pacientovi. Hrdý jsem tedy na všechny, kteří profesně i lidsky odvádějí kvalitní práci.

**Jak známo, ve FN Hradec Králové byl spuštěn projekt zaměřený na tradiční čínskou medicínu.**

**Využijete poznatků i ve vaší nemocnici, plánujete spolupráci nebo zkusit některé doplňkové metody?**

V současné době ani v blízké budoucnosti žádnou spolupráci tohoto druhu neplánujeme.

**Blíží se prázdniny a dovolené, krajina Náchodská je rájem pro**

## volný čas, s čím se u rekreantů statisticky nejvíc setkáváte z hlediska poskytování zdravotní péče?

Ze statistik chirurgických a ortopedických ambulancí vyplývá, že k nejčastějším úrazům v období prázdnin patří celá řada běžných poranění končetin, ať už méně či více vážných. Bohužel častou příčinou úrazů bývá i vyšší konzumace alkoholu.

Specifickou skupinu pacientů tvoří „chalupáři“. Například řezné rány, naražená záda a popáleniny nejsou v tomto období žádnou výjimkou a nesmíme zapomenout ani na alergie po bodnutí hmyzem.

*Text: redakce*

*Foto: Martin Kábrt*



## Náchod: 11 provozoven, mnoho vyléčených

**Oblastní nemocnice Náchod a.s.** se svými lokalitami zajišťuje akutní, dlouhodobou a následnou péči, LPS pro děti i dospělé a praktického lékaře pro dospělé. V základních oborech zajišťuje Oblastní nemocnice Náchod zdravotní péči pro spádovou oblast s více než 200 tisíci obyvateli, ve specializovaných oborech až pro 250 tisíc obyvatel.

**L**ůžkovou i ambulantní péči zajišťuje Oblastní nemocnice Náchod v oborech akutní rehabilitace, ARO, gynekologie a porodnictví, chirurgie, léčebna dlouhodobě nemocných, lůžka následné péče, neurologie, ortopedie, pediatrie a neonatologie, psychiatrie, urologie, ušní-nosní-krční, vnitřní lékařství. Ambulantní péči zajišťuje v oborech endoskopické centrum, hemodialyzační středisko, infekční lékařství, klinická onkologie, LPS pro děti i dospělé, praktický lékař pro dospělé.

Komplementární péči zajišťuje v oborech cytologie, klinická biochemie a diagnostika, klinická hematologie

a transfuzní služba, klinická mikrobiologie a imunologie, patologie, radiologie a zobrazovací metody. Ze specializovaných vyšetření zde můžete absolvovat mamografický screening, screening kolorektálního karcinomu.

Od 6. února 2009 je v náchodské nemocnici v provozu babybox. V rychnovské nemocnici tomu tak bude od 24. května 2016. V roce 2012 získala vybraná pracoviště nemocnice v Náchodě, auditem komise Ministerstva zdravotnictví ČR, statut Iktového centra, tzn. centra specializovaného na diagnostiku a léčbu akutních cévních mozkových příhod.

### Oblastní nemocnice Náchod

Purkyňova 446  
547 69 Náchod

### Kontaktní informace

Telefonní ústředna Náchod  
**491 601 111**

Telefonní ústředna Rychnov nad Kněžnou  
**494 502 111**

Infolinka  
**491 601 601**

Web  
**[www.nemocnicenachod.cz](http://www.nemocnicenachod.cz)**

E-mail  
**[info@nemocnicenachod.cz](mailto:info@nemocnicenachod.cz)**  
**[info@nemocnicerk.cz](mailto:info@nemocnicerk.cz)**

IČ **26000202**  
DIČ **CZ26000202**

Datová schránka  
**dn9ff92**

*pokračování ►*



## Statistika rok 2015

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Počet lůžek                       | <b>840</b> |
| z toho akutních – standardních    | <b>587</b> |
| z toho akutních – intenzivní péče | <b>40</b>  |
| z toho následné a dlouhodobé péče | <b>213</b> |

|  |               |
|--|---------------|
| Počet hospitalizovaných pacientů               | <b>32 117</b> |
| z toho Náchod (Jaroměř, Nové Město nad Metují) | <b>18 076</b> |
| z toho Broumov                                 | <b>2 007</b>  |
| z toho Rychnov nad Kněžnou                     | <b>12 035</b> |

Průměrná ošetrovací doba **6,5 dne**

Počet novorozenců v Oblastní nemocnici Náchod **1 511**

Počet zaměstnanců k 31. 12. 2015 **1 423**

## Počet operací

|   |                     |
|---|---------------------|
| chirurgie                               | <b>2 953</b>        |
| ortopedie                               | <b>2 372</b>        |
| gynekologie                             | <b>1 554</b>        |
| urologie                                | <b>581</b>          |
| ORL                                     | <b>204</b>          |
| <u>Celkem Oblastní nemocnice Náchod</u> | <b><u>7 664</u></b> |

K 31. 12. 2015 do gesce Oblastní nemocnice Náchod spadá 11 provozoven z toho 7 provozoven s lůžkovou péčí o celkové kapacitě 840 lůžek. Od 1. 1. 2000 je součástí Oblastní nemocnice Náchod léčebna dlouhodobě nemocných v Jaroměř. 12. 11. 2003 vznikla akciová společnost Oblastní nemocnice Náchod a.s., ta následně (2004) vytvořila s akciovými společnostmi nemocnic v Jičíně, Trutnově, Rychnově nad Kněžnou a Broumově Zdravotnický holding Královéhradeckého kraje a.s. K 1. 1. 2006 došlo ke sloučení Oblastní nemocnice Náchod s Broumovskou nemocnicí, a. s., a Opočenskou nemocnicí, a. s. Od roku 2013 je součástí Oblastní nemocnice Náchod nemocnice v Rychnově nad Kněžnou. S téměř 1500 zaměstnanci patří mezi největší zaměstnavatele v Královéhradeckém kraji.

*Text: redakce*

*Foto: Martin Kábrt*

# Bazální stimulace:

## Pohyb, komunikace, vnímání

Oblastní nemocnice Náchod a.s. pracuje na vybraných odděleních s konceptem bazální stimulace (BS). Realizaci konceptu v nemocnici řídí koordinátor pro daný koncept.

**P**řestože v BS vycházíme ze tří vzájemně se propojujících prvků – pohybu, komunikace a vnímání, je koncept BS vysoce individuální záležitostí. Pro každého klienta je sestaven individuální plán péče. Využívá se též jeho dřívějších návyků, prožitků a zkušeností.

Takováto péče představuje zcela jinou úroveň kvality v péči o klienta, a to tím, že jeho stav se „nekon-zervuje“, ale naopak se neustálou stimulací rozvíjí. Klient je při léčbě rovnocenný partner, člověk s vlast-



### Přehled supervidovaných pracovišť v náchodské nemocnici

| Oddělení             | Platnost certifikátu |
|----------------------|----------------------|
| ARO                  | 9. 2. 2019           |
| INTERNÍ oddělení     | 9. 2. 2019           |
| Lůžková REHABILITACE | 31. 1. 2017          |
| DĚTSKÉ oddělení      | 31. 1. 2017          |
| LDN Jaroměř          | 31. 1. 2017          |

ní individualitou a minulostí. Klient v době těžké nemoci (v pro něj velmi těžké životní situaci), kdy je omezena jeho schopnost komunikace, pohybu a vnímání, potřebuje strukturovanou péči, která mu umožní návrat do života.

V náchodské nemocnici se sestry myšlenkou na péči prostřednictvím BS zabývaly již několik let. Usilovaly o to, aby byla zavedena jako běžná součást péče o klienta. Absolvovaly různá školení, získávaly poznatky, aktivně si vyhledávaly informace, které si vzájemně předávaly. Vlastní iniciativa a zájem však nestačí, a proto se tuto myšlenku rozhodlo podpořit také vedení Oblastní nemocnice Náchod a.s.

Každá nová metoda s sebou nese i určité překážky. Např. zavedení nové zdravotnické dokumentace, neshody a nezáměr některých sester a lékařů a v neposlední řadě i nutnost změn v návycích pracovních týmech oddělení. I přes tyto překážky proběhl v náchodské nemocnici v květnu 2011 první kurz Bazální stimulace. Následovala supervize, která proběhla 4. listopadu 2011 za vedení prezidentky Institutu Bazální stimulace PhDr. Karolíny Friedlové, jejímž výsledkem bylo udělení certifikátu „Pracoviště pracující s bazální stimulací“ pro oddělení ARO Oblastní nemocnice Náchod a.s.

V té době bylo pracoviště teprve třetím anesteziologicko-resuscitačním oddělením v České republice, které získalo výše uvedený certifikát.

Kurzy dalších zájemců proběhly v říjnu, listopadu a prosinci 2012 s následnou supervizí 22. 1. 2014 a zmíněný certifikát po splnění všech podmínek tak získala další oddělení - dětské oddělení, akutní lůžková rehabilitace v Náchodě a léčebna dlouhodobě nemocných v Jaroměřu.

Dle dosavadních zkušeností, vrchní sestry ARO, Bc. Šárky Volšíkové, někteří pacienti, kteří byli přeloženi z vyšších pracovišť fakultní nemocnice s polytraumaty po autohaváriích či velkých úrazech, byli při příjmu často bez užitečného kontaktu, pouze s reakcí na bolestivé podněty nebo i v kómatu. Díky trpělivé péči sester, podpoře lékařů, metodě Bazální stimulace a zapojení nejbližších se podařilo s pacienty navázat kontakt a spolupráci. Postupem krůček po krůčku dojit až k plnému vědomí, a tak přispět k výrazné změně celkového zdravotního stavu pacienta.

Pro rodinu je nemoc klienta velkou psychickou zátěží, a má-li možnost podílet se na jeho léčbě, snáší toto období mnohem lépe.

*Text: redakce  
Foto: archiv*

## Rychnovská porodnice v novém kabátě

Rychnovská porodnice prošla rekonstrukcí během velmi krátkého času. Rekonstrukce, která přišla na více jak 4 mil. korun, trvala necelé dva týdny. Přinesla příjemnější, komfortnější a modernější prostředí nejen pro rodičky a jejich doprovod, ale i pro celý personál porodnického oddělení.

„Na budoucí maminky čeká spousta novinek, které jim zpříjemní nejen porod, ale také následný pobyt. Největší změnou prošel pokoj tzv. první doby porodní, který se změnil v samostatný porodní box s novým porodním lůžkem, hydromasážní vanou s možností využití aromaterapie,“ říká vrchní sestra gynekologicko-porodnického oddělení Eva Tobišková. „Co je úplně nové a co maminky jistě rády využijí, je možnost chromoterapie. Je to relaxace v barevném světle. Maminky si dle

své nálady mohou nastavit barvu osvětlení pokoje. Sledování televize, volba vlastní hudby, kterou si rodička může přinést na disku s sebou, nebo možnost využití relaxačních pomůcek je u nás samozřejmostí. Standardem jsou nyní dvoulůžkové i jednolůžkové pokoje. Věříme, že změny a nové možnosti, které porodnice nyní nabízí, budou přínosem pro budoucí maminky a pobyt v nové porodnici pro ně bude příjemnou vzpomínkou,“ dodává vždy usměvavá vrchní sestra Tobišková.

„Celková částka investice bude teprve vyčíslena, protože poslední práce v rámci rekonstrukce probíhaly ještě před několika dny. Na rekonstrukci nebyla čerpána žádná dotace. Veškeré náklady šly z prostředků nemocnice,“ uvádí místopředseda představenstva Oblastní nemocnice Náchod Ing. Lukáš Hartwich.



Text: redakce  
Foto: Martin Kábrt

WWW.DOKTORFEST.CZ / FB.COM/DOKTORFEST

J! S C R E A M  
R Ů Ž O V Á  
B U D O U C N O S T  
B L A Ž E N K A  
P O Z D N Í L Í T O S T

MODERUJE  
VÁCLAV  
KOPTA

28.5.2016/12:00 20  
**DOKTORFEST**   
Písecká brána, Praha 6 16

DOCTORS'S  
B A N D  
BÍLÁ NEMOC  
DICKO'BRASS  
B R A T Ř I V  
R Y T M U



zábavné  
soutěže  
pro děti

Záštitu nad festivalem převzal Ing. Radek Lacko,  
radní Hlavního města Prahy.  
Projekt se koná za finanční podpory MČ Prahy 6.

PODPOŘTE NADACI DĚTSKÝ MOZEK —  
ČÍSLO ÚČTU: 101 804 884 /0600

taktum Porte

PARTNEŘI



MEDIÁLNÍ PARTNEŘI



# Priorita pro kraje ČR? *Zdravotní péče*

## Rozhovor s hejtmanem Jihomoravského kraje Michalem Haškem

Visegrádská skupina má ve střední Evropě stále silnější pozici. Je zřejmé, že spolupráce sousedících států má zásadní význam. Čtveřice známá jako V4 se rozrůstá i o Rakousko. Podmínkou úspěšné kooperace v různých oborech přes hranice (od záchranky po vědecký výzkum či sběr dat) je fungující zdravotnictví krajů. Základní struktura krajských nemocnic umožňuje provozní koordinaci, informovanost a komunikace o "světě nemocnic" umožňuje srovnávání úrovně a možností jednotlivých zdravotnických zařízení. Nabízí tak porovnání výsledků a úrovně práce lékařů a zdravotníků v krajských a fakultních nemocnicích pro občany. Kraje se prezentují i v oblasti zdravotnictví podle možností a schopností odhadnout vlastní potřeby – sousedé v republice i v nejbližším zahraničí si podle jejich formy poskytování informací udělají úsudek, ovlivňující spolupráci. Jak jsme tedy na tom z hlediska mezikrajové nebo republikové spolupráce a aktivit se sousedními státy? Odpovídá hejtman Jihomoravského kraje a současně předseda Asociace krajů ČR **JUDr. Michal Hašek**.

**Z hlediska ČR má Jihomoravský kraj v rámci Visegrádské skupiny prestižní pozici, díky těsnému a blízkému sousedství s dalšími členskými zeměmi. Projevuje se to v koncepci zdravotnictví kraje, v komplexním nebo bilaterálním modelu spolupráce?**

Spolupráce se sousedními regiony se týká především poskytování přeshraniční zdravotní péče. Vlajkovou lodí Jihomoravského kraje (JMK) v tomto směru je především Nemocnice Znojmo (*Nemocnici Znojmo jsme představili v magazínu HOSPITALin č. 2/2016, pozn. redakce*). Dlouholetá spolupráce probíhá i mezi ZZS, která pokračuje letos dalším společným projektem „Společně ke zdraví“, jehož výsledkem a přínosem pro Jihomoravský kraj, Jihočeský kraj a Dolní Rakousko bude pořízení kompatibilního softwaru, který umožní lepší komunikaci operačních středisek

jednotlivých ZZS, překladů z němčiny do češtiny u diagnóz u pacientů.

**Zhodnotí a bude sdílet zkušenosti, informace, investice a další hodnoty, získané z mezinárodních kontaktů, JMK s dalšími regiony prostřednictvím třeba Asociace krajů ČR?**

Toto sdílení zkušeností průběžně probíhá zejména v rámci jednání komise pro zdravotnictví a zasedání Rady Asociace krajů ČR.

**Jako přídavek k projektu spolupráce V4 má JMK možno říci historickou možnost a prostor pro bezprostřední spolupráci s Dolním Rakouskem. Je to příležitost pro kvalitnější nabídku přeshraniční zdravotní péče a služeb občanům obou zemí?**

Spolupráce Jihomoravského kraje a Dolního Rakouska se datuje od

znovuobnovení krajské samosprávy na začátku třetího tisíciletí - a to nejen v oblasti zdravotnictví. Při cvičení Sanitka 2015 jsme si ve Vratětině loni v červnu mohli například prověřit koordinaci záchranných a likvidačních prací, prováděných složkami Integrovaného záchranného systému (IZS) Jihomoravského kraje, Kraje Vysočina, Jihočeského kraje, záchranného systému Dolního Rakouska a dobrovolnických jednotek při mimořádné události – rozsáhlé dopravní nehodě s velkým počtem zraněných osob.

**Je tato spolupráce výhodná víc pro nás, nebo pro Rakousko? Z hlediska nižších plošných nákladů, sdružení investic a podobně.**

V tomto případě jde o tzv. situaci win win, tedy model, kdy spolupráce přináší efekt pro obě strany.





**JUDr. Michal Hašek** (\* 17. 4. 1976 v Brně)

Hejtman Jihomoravského kraje a předseda Asociace krajů ČR

Studium 1990 - 1994 Gymnázium Tišnov, 1994 -1999 Masarykova Univerzita Brno Právnická fakulta (Mgr.), 2010 Vysoká škola Sládkovičovo, Fakulta práva Janka Jesenského (JUDr.).

Člen ČSSD od roku 1998 - vedoucí pozice na úrovni okresní a krajské organizace ČSSD Jihomoravského kraje, člen ústředního výkonného výboru, předsednictva ČSSD, statutární místopředseda ČSSD (2006 - 2013).

Funkce v samosprávě - hejtman Jihomoravského kraje (2008 - dosud), předseda Asociace krajů ČR (2008 - dosud).

Od roku 2015 je poradcem prezidenta republiky pro oblast regionální politiky a krajských samospráv.

Další veřejné funkce (bezplatné) - člen správní rady Masarykovy univerzity, předseda Rady Vinařského fondu ČR (nominován za JMK); člen Rady vlády pro koordinaci boje s korupcí, člen Vládního výboru k dopadům zákona o majetkovém vyrovnání s církvemi a náboženskými společnostmi (církevní restituce) - v obou orgánech zastupuje Asociaci krajů ČR.

Koníčky - historická literatura, turistika, folklor.

**Co je pro vás prioritou pro zdravotnictví JMK na období příštích, řekněme dvou - tří let? A jak plány a projekty komunikujete směrem k veřejnosti, a tedy voličům?**

V letech 2011 a 2012 vznikla díky komunikaci a spolupráci odborníků Ministerstva zdravotnictví, Jihomoravského kraje, Všeobecné zdravotní pojišťovny a Svazu zdravotních pojišťoven koncepce lůžkové sítě v rámci Jihomoravského kraje. Tehdy podepsaná memoranda dala jasnou budoucnost jihomoravským nemocnicím. Definovali jsme jasně páteřní síť krajských nemocnic i péči, která bude definována jako velmi specializovaná, odborná především ve fakultních nemocnicích. Je pro nás důležité, aby byla zdravotní péče na území kraje zastoupena rovnoměrně, aby byla dostupná pro občany. Uzavřená memoranda v oblasti zdravotní péče na jižní Moravě přitom nejsou jen napsaná na papíře, ale průběžně dochází k jejich konkrétní realizaci. V současné době se Jiho-

moravský kraj podílí na přípravě reformy psychiatrické péče v ČR, neboť tato oblast nabývá na významu a je třeba chránit jak pacienty samotné, tak i jejich okolí a společnost jako takovou.

**Sledujete prolínání oblasti zdravotnictví s tématy sociálními, které jsou nyní v gesci MPSV? Máte představu zřetelného propojení v některých případech?**

Ano, typickým případem takového propojování je hospicová péče. V tomto směru je Jihomoravský kraj průkopníkem. V roce 2015 jsme vyhlásili pilotní dotační program podpory domácí hospicové péče, který jsme podpořili částkou sedmi milionů korun. Vzhledem k zájmu o tuto formu péče byla letos podpora ze strany krajského rozpočtu zvýšena na 10 milionů korun.

**Velkým a hodně frekventovaným tématem je v těchto týdnech tradiční čínská medicína (TCM). Máte vlastní koncepci pro spo-**

**lupráci s čínskými institucemi, provinciemi nebo vládou? Jsou v JMK možnosti zřízení center s poskytováním metod TCM? Pokračuje projekt, plánovaný v Pasohlávkách?**

Souhrnně bych na otázky vztahující se k tradiční čínské medicíně odpověděl, že přípravná jednání v této věci v chystaném lázeňském areálu v Pasohlávkách stále probíhají. Rozhodně však zde půjde pouze o jednu z nabídek pro lázeňské hosty, nikoliv jedinou. Co se týká investice z čínské provincie Hebei, nečekáme tedy záplavu čínských pacientů, jak psala některá média. Z dvanácti lázeňských budov bude jedna věnována tradiční čínské medicíně a zbývajících jedenáct bude poskytovat klasickou střeoevropskou lázeňskou péči. Letos v létě podepíšeme realizační dohodu, a pokud půjde vše dobře, tak v roce 2020 budeme otevírat nové lázně v Pasohlávkách.

*Text: Jan Hovorka  
Foto: archiv JMK*

# ***Pomoc musí být organizovaná***

## Integrovaný záchranný systém koordinuje specializované složky v řešení krizových situací

Krizové situace musí předvídat každý stát či město, správní orgán. My často a rádi představujeme naše spolupracovníky z nemocnic, zdravotnických zařízení a záchranných služeb. Právě k nim se upínají lidé, přírodní nebo jinou katastrofou zasažení. Mnohem méně by ale zdravotníci zmožili, kdyby neměli stálé partnery v Integrovaném záchranném systému – hasiče a policisty.

**H**asičský záchranný sbor ČR má široké spektrum odborných činností, někdy můžeme říci povinností. Jeho příslušníci jdou zpravidla do akce jako první, ať jde o požár, záplavu a podobné dramatické situace. Z hlediska statutu IZS hasiči také přebírají, v případě společné, koordinované akce, vedení. Podřizuje se jim policie i armáda, která případně IZS doplňuje. Velitel hasičů má v případě záchranných či likvidačních prací rozsáhlé pravomoci, jimž se musí

obyvatelé lokality, občané i firmy, bezpodmínečně podřídit. Policisté spolupracují podle pokynů velení, do sféry velení HZS spadá samozřejmě i policie obecní, resp. městská. Jsou činnosti, které Policie ČR zvládá výhradně, a na specifické úkoly má i vlastní vycvičené specialisty. Stějně tak v systému fungují i další poskytovatelé zdravotnické záchranné služby, orgánů ochrany veřejného zdraví nebo třeba neziskovek. Do prostoru působnosti hasičů, po-

licistů a ostatních složek IZS vstupují lékaři a zdravotníci podle pokynů, včetně záchrany. Jak jednotlivé složky vnímají vlastní úlohu, pozici a význam, na to jsme se ptali nejpo- volanějších, generálního ředitele HZS brig. gen. Drahoslava Ryby a policejního prezidenta Policie ČR brig. gen. Mgr. Bc. Tomáše Tuhého.

*Text: Jan Hovorka*

### **Proč integrovaný záchranný systém vznikl?**

Integrovaný záchranný systém vymezuje zákon č. 239/2000 Sb. Jeho základy však byly položeny již v roce 1993. Integrovaný záchranný systém vznikl jako potřeba každodenní spolupráce hasičů, zdravotníků, policie a dalších složek při řešení mimořádných událostí (požárů, havárií, dopravních nehod, atd.). Vždy, když bylo nutné spolupracovat při řešení větší události, vždy byl zájem spolupracovat a využívat to, s kým se spolupracuje, pro dosažení rychlé a účinné záchrany nebo likvidace mimořádné události. Spolupráce na místě zásahu uvedených složek v nějaké formě existovala vždy. Avšak odlišná pracovní náplň i pravomoci jednotlivých složek zakládaly a zakládají nutnost určité koordinace postupů.

# LETIŠTĚ HRADEC KRÁLOVÉ

# 14.5.2016

HELICOPTERSHOW.CZ  
RALLYSHOW.CZ

1 VSTUPNÉ



**Rally Show**  
Auto Salon Show **16**

  
HELICOPTER  
SHOW **2016**

## Hasiči jsou hlavním koordinátorem i páteří IZS



V případě společného zásahu jednotlivých složek IZS, například při rozsáhlé mimořádné události nebo živelní katastrofě, zasahuje Hasičský záchranný sbor ČR jako první a hlavní složka. Všechny ostatní jsou hasičům podřízené. Pro lékaře znamenají hasiči takřka stále partnery, především ve spolupráci se záchrannou službou. Nejen, že sami ovládají poskytování první pomoci, ale také vyprošťují zraněné nebo pomáhají při manipulaci s pacientem. O tom, jak jejich práce vypadá v komplexu, nám v rozhovoru řekl generální ředitel HZS ČR, **brigádní generál Drahošlav Ryba.**

**Česká republika sousedí se čtyřmi státy. Jakým způsobem je Hasičský záchranný sbor ČR připraven na spolupráci s těmito zeměmi v případě mimořádné události buď v příhraničí (například požáru poblíž hranice), nebo v případě rozsáhlých mimořádných událostí (například povodní) na území sousedního státu? Existují například dohody o spolupráci?**

Česká republika má se všemi sousedními státy a Maďarskem podepsány Smlouvy o spolupráci a vzájemné pomoci při katastrofách a velkých mimořádných událostech. Všechny tyto Smlouvy byly sepsány již v roce 2001 a jejich obsahem je stanovení základních pravidel pro poskytování pomoci.

Pro upřesnění příhraniční spolupráce mají HZS příhraničních krajů se svými protějšky sepsány Dohody o spolupráci při mimořádných událostech. Dohody se zakládají na aktivní spolupráci sousedních krajů a jejich obsahem je zejména spolupráce při výměně informací o mimořádné události, pokud její následky mohou ohrozit život, zdraví, majetek a životní prostředí na území druhé strany dohody, při poskytování pomoci na

základě žádosti o pomoc, při výměně zkušeností a dovedností; za tímto účelem budou organizovat společná pracovní setkání, odborné semináře, cvičení a podobně a při výměně informací z oblasti ochrany před požáry a před jinými mimořádnými událostmi, výcviku a vzdělávání hasičů, a také z oblasti ochrany obyvatelstva a krizového řízení.

Spolupráce hasičských záchranných sborů příhraničních krajů probíhá na velmi dobré úrovni. Mimo společných zásahů v příhraničí organizují také společná cvičení a pravidelná setkání.

**Jak vypadá taková spolupráce v praxi?**

Spolupráce v praxi probíhá především předáváním informací o mimořádné události na tzv. kontaktní body druhého státu, které jsou určeny ve Smlouvách či Dohodách. V případě potřeby si tyto kontaktní body předají informaci s žádostí o pomoc druhého státu. Čeští hasiči tak mohou vyjždět do okolních států a zapojit se do řešení mimořádných událostí. V případě vyslání jednotky požární ochrany na území druhého státu se zapojí do řešení mimořádné události pod velením místního velitele zásahu

a plní úkoly jim přidělené. V případě velké mimořádné události na území sousedního státu, MV- generální ředitelství HZS ČR může zřídit odřad složený z více jednotek a s použitím speciálního vybavení a vyslat je na pomoc tomuto státu. To stejné platí i při vyžadování pomoci druhého státu při vzniku mimořádné události na území ČR.

**Jak mohou hasiči podpořit činnost zdravotnických záchranné služby (ZZS), dopravy do nemocnice, využití helikoptér a podobně?**

Hasiči podporují činnost zdravotnických záchranných služeb několika způsoby. Prvním je poskytování první pomoci zraněným osobám, pokud jsou na místě mimořádné události jako první. Pak většinou asistují osádkám výjezdového střediska zdravotnické služby pokud o to požádají při ošetření zraněné osoby.

Druhou formou je pomoc při urgentním transportu pacienta. To ale provádějí hasiči pouze v případě, že se jedná o akutní ohrožení života člověka a hrozí zde riziko z prodlení. Jedná se především o pomoc při manipulaci s pacienty s vyšší tělesnou hmotností.

## Brig. gen. Drahoslav Ryba

K Hasičskému záchrannému sboru ČR nastoupil v roce 1986 a během své kariéry vystřídal několik vedoucích pozic. Od vzniku nového uspořádání Hasičského záchranného sboru ČR v roce 2001 byl ředitelem HZS Kraje Vysočina. Do funkce generálního ředitele byl uveden 1. prosince 2011. Pod jeho vedením se podařilo Sboru mnoho úspěchů. Mezi ty největší patří zapojení pojišťoven do financování integrovaného záchranného systému a tím i požární ochrany, přijetí nového zákona o HZS ČR a finanční stabilizace Sboru. Úspěšně řídil celou řadu zásahů při velkých mimořádných událostech, jako byly povodně a jiné přírodní katastrofy a to jak doma, tak v zahraničí (naposledy například v Nepálu).

Třetí možností spolupráce, která je v současnosti ve zkušebním projektu v Jihomoravském kraji, je tzv. „First Response“, kdy na žádost ZZS v urgentním případě (zejména infarktu), vysíláme jednotku požární ochrany do místa záchrany, kam by byl dojezd ZZS zpožděn. Jednotky jsou pro tyto případy vybaveny automatickým externím defibrilátorem. V současné době připravujeme memorandum mezi Asociací ZZS a HZS ČR tak, aby tento systém byl aplikován v celé České republice.

Pro případ velkých mimořádných událostí, kde je předpoklad hromadných zranění osob spolupracujeme se ZZS na základě typové činnosti složek IZS při společném zásahu.

### Umí hasiči poskytnout základní první pomoc, ošetření před příjezdem zdravotníků?

Účinné poskytnutí první pomoci se hasiči učí již v takzvaném nástup-

ním kurzu, který musí absolvovat každý příslušník, nově přijatý k HZS ČR. Tento kurz trvá několik měsíců a kurz první pomoci je jeho nedílnou součástí. Dále se pak dozdělávají v rámci pravidelné odborné přípravy na stanicích.

V řadách hasičů slouží také hasiči – zdravotníci. Jedná se o hasiče, kteří prošli speciálním výcvikem zaměřeným na zdravotnické úkony při poskytování první pomoci. Jejich počet na stanicích je přesně stanoven pokynem generálního ředitele. Tato specializace je určena zejména příslušníkům se zdravotnickým vzděláním, nebo absolventům specializačního kurzu pro získání zdravotnické odbornosti. Nezbytnou součástí pravidelné odborné přípravy hasičů – zdravotníků je mimo jiné absolvování stáže u ZZS nebo zdravotnického zařízení s urgentním příjmem.

*Text: kpt. Mgr. Nicole Zaoralová*

*Foto: archiv HZS ČR*

## Praha darovala hasičům *novou techniku*



V souvislosti s možnými zásahy v Tunelovém komplexu Blanka hlavní město pořídilo formou veřejné zakázky novou techniku pro Hasičský záchranný sbor hlavního města Prahy. Dar v hodnotě 30 900 000 Kč bez DPH pražským hasičům dnes předal radní Libor Hadrava. Na pořízení daru má zásluhu i minulé vedení hlavního města.

Jedná se například o tři nové cisternové stříkačky, tři přenosná vyprošťovací zařízení, tři termokamery a další potřebnou techniku. K jejímu pořízení a darování Hasičskému záchrannému sboru hl. m. Prahy (HZS HMP) došlo mimo jiné na základě vypracované analýzy, podle které má HZS HMP dostatek sil na zvládnutí případné mimořádné události, avšak pro zásah v Tunelovém komplexu Blanka není dostatečně technicky vybaven. Nově pořízená technika může být samozřejmě použita i pro jiné zásahy pražských hasičů.

„Z našich i zahraničních zkušeností dobře víme, jak mohou být požáry i jiné mimořádné situace v tunelech nebezpečné. Proto jsem rád, že mohu pražských hasičům předat novou techniku, která jim případné zásahy výrazně usnadní a která může v konečném důsledku zachránit lidské životy. Samozřejmě, jako každý si přeji, aby k jejímu nasazení nemuselo vůbec dojít, ale zejména v případě možného vzniku mimořádných událostí je třeba být obezřetný a připravený na všechny možné varianty,“ uvedl radní Libor Hadrava.

„Dar je pro Hasičský záchranný sbor hlavního města Prahy významným příspěvkem pro zajištění bezpečnosti obyvatel a návštěvníků města. Jedná se o zásadní krok ve vzájemné spolupráci při řešení nových rizik, vznikajících při výstavbě moderní metropole. Darovaná vozidla budou primárně určena pro zabezpečení hasebního obvodu hasičských stanic, předurčených pro zásahy na mimořádné události v tunelovém komplexu Blanka,“ doplnil ředitel HZS HMP Roman Hlinovský.

*Text: Mediacentrum MHMP*

## **Policie pomáhá** zvládat krize i rizika

Policie ČR je nedílnou součástí Integrovaného záchranného systému – IZS. Při společných akcích její velitelé a příslušníci dbají na to, že chod všech policejních složek musí být v běžném životě a fungování společnosti zabezpečen tak, aby zasahující policisté nechyběli na místech, kde jsou trvale potřeba. Důležitá je proto koordinace a schopnost velitele. Tím nejvyšším je policejní prezident, **brigádní generál Tomáš Tuhý**. Nastupoval do funkce za poněkud dramatických souvislostí, nicméně se osvědčil tak, že ji spolehlivě zastává již druhý rok. U policie „slaví“ aktuálně čtvrt století, a to byl další důvod, proč jsme jej požádali o rozhovor.

### **Jak hodnotíte spolupráci složek v rámci integrovaného záchranného systému?**

Domnívám se, že naše spolupráce je velice korektní a dobrá. Celkové fungování integrovaného záchranného systému v České republice dosahuje světové úrovně a výsledky takové dobře organizované spolupráce pocítují občané v každodenním životě. To, že každý z nás může využít služeb těchto složek, ví, kam se může obrátit o profesionální pomoc, která mu je poskytnuta a na kterou se v případě nějaké mimořádné události může spolehnout, považuji za velmi důležité. Je to jeden s parametrů, který zvedá úroveň života v naší zemi a řadí nás mezi ty vyspělé státy.

### **Momentálně vedete Policii České republiky již dva roky. Jaké byly?**

Asi většina lidí si vzpomene, že jsem nastupoval do funkce policejního prezidenta v době, kdy atmosféra kolem sboru byla velice rozjitřená. Moji předchůdci se v poměrně rychlém sledu střídali, byli jsme svědky i toho, že měla policie dva prezidenty a sbor byl myslím poměrně demotivovaný i nedostatkem finančních prostředků a personální

krizí. Nemluvím zde jen o mzdových prostředcích, ale o financích, které jsou nutné k zabezpečení profesionální práce ve všech oborech, které vykonáváme. Uplynulé dva roky jsem tedy věnoval velké úsilí tomu, abych tento stav napravil a dostal policii do patřičné kondice.

### **Pojďme být tedy konkrétní. Co vše se podařilo?**

V první řadě se podařilo policii stabilizovat, tak jak jsem slíbil při nástupu do funkce. Jsem také rád, že máme zastání u ministra vnitra a naše spolupráce je díky tomu velice profesionální, konstruktivní a přináší zmiňované výsledky. A pokud mám vyjmenovat to nejdůležitější, tak je to jistě narovnání platů policistů, kde došlo k vrácení dříve odebraných 10% v platech. A samozřejmě i nákup nového vybavení pro sbor, je velký posun vpřed. Například značná část vozového parku již neměla svoji patřičnou funkčnost a nám se mimo jiné podařilo získat finance díky projektu „Zvýšení akceschopnosti Policie ČR při řešení mimořádných událostí“ financovaného z fondů Evropské unie, Integrovaného operačního programu. O navýšení finančních zdrojů se

postaralo i samo ministerstvo vnitra. Takže máme za sebou velké nákupy služebních dopravních prostředků, speciální techniky, lodí, ale i nových uniforem. Toto vybavení je dnes velmi potřebné k plnění úkolů, které musíme řešit například v oblasti migrace a také terorismu, jež přímo zasahují Evropu. Za velmi podstatné považuji též změnu v základním vzdělávání policistů. Několik mých předchůdců se marně pokoušelo o změnu v této oblasti. Těší mě, že se našemu týmu podařilo tuto změnu dokončit a nyní je vzdělávání v přímé gesci policie, kdy si svoje nováčky připravuje a vzdělává sama.

### **Co tolik zmiňované personální stavy policie?**

Samozřejmě i zde nám ministerstvo pomohlo, abychom mohli nabrat další zájemce o tuto náročnou práci. Naším cílem je ve čtyřech letech získat posily v podobě až čtyř tisíc nových příslušníků policie. V této souvislosti probíhá náborová kampaň a já budu velice rád, když se nám budou hlásit lidé, kteří by chtěli pracovat pro bezpečnost naší země. Umíme jim nabídnout opravdu široké spektrum zajímavých pracovních



**Policejní prezident  
Brig. gen. Mgr. Bc. Tomáš Tuhy**

Policejní praxe:

- ve služebním poměru od roku 1991 (25 let)
- první náměstek policejního prezidenta (2014)
- náměstek policejního prezidenta pro vnější službu (2013)
- ředitel Krajského ředitelství policie Moravskoslezského kraje (2010 - 2013)
- náměstek ředitele Krajského ředitelství policie Severomoravského kraje (2009)
- náměstek ředitele Správy Severomoravského kraje Policie České republiky (2008)
- ředitel Okresního ředitelství Policie České republiky Bruntál (2007 - 2008)
- zástupce ředitele Okresního ředitelství Policie České republiky Jeseník (2002 - 2007)

Vzdělání:

- Filozofická fakulta Ostravské univerzity v Ostravě
- Právnická fakulta Masarykovy univerzity v Brně

Jazykové znalosti:

- anglický, ruský a polský jazyk

činností, kariérní růst a hlavně také možnost udělat něco zásadního pro společnost. V této souvislosti a vzhledem k našemu 25. výročí vzniku novodobé historie, bych také rád poděkoval všem našim policistům a občanským zaměstnancům za jejich tvrdou a oddanou práci a také prosazování dobrého jména našeho sboru.

**Policie České republiky letos slaví 25 let svojí novodobé historie, jaká podle Vás bude policie za dalších dvacet pět let?**

To je velmi těžká otázka. Vidíte, jak zásadně se svět změnil v těch uplynulých dvaceti pěti letech. Proto si vůbec nedovolím věstit, jaký bude svět a jaká bude policie. Mohu vyslovit jen několik svých přání, například, aby měla policie možná co nejméně práce. To by byl ideální model bezpečného a klidného světa. Ač jsem životní optimista, sami asi cítíte, že tato moje představa nebude reálná. Proto bych si přál, aby lidé odpověd-

ní za vládu a řízení státu měli vždy na paměti bezpečnost občanů a našemu sboru tak poskytovali dobré, kvalitní a profesionální zázemí. My pak můžeme s plným nasazením zajistit co možná nejméně problematický běžný život pro obyvatele České republiky. V souvislosti s neustále se vyvíjejícím technologickým růstem si také přeji, aby policisté měli k dispozici vždy tu nejmodernější techniku a stačili tak bohužel velkému tempu, které často udává organizovaný zločin. A v neposlední řadě si přeji, aby naše země a Evropa zvládla i s pomocí našeho sboru současnou migrační krizi a rizika terorismu. Mohu určitě slíbit, že po dobu mojí služby u sboru se budu snažit směřovat policii k jejímu dalšímu pozitivnímu rozvoji, tak, aby to byl i do budoucna silný a stabilní bezpečnostní sbor. Mým velkým osobním i profesním přáním je, aby zde lidé měli stále ten velice důležitý pocit bezpečí.

*Text: redakce*

*Foto: archiv*



## Novorozenecké oddělení Thomayerovy nemocnice už využívá nové moderní přístroje

Díky charitativnímu projektu 5.000.000 Kč pro dětský úsměv, který každoročně pořádá síť drogerií parfumerií ROSSMANN ve spolupráci s Nadací Naše dítě, se loni podařilo vybrat celkem 5 228 582 korun. Tyto peníze už pomáhají na potřebných místech. Jedním z nich je i Novorozenecké oddělení Thomayerovy nemocnice v Praze, která od projektu získala centrální monitorovací systém s monitory životních funkcí a ventilátor na podporu dýchání novorozenců.

**D**íky získaným finančním prostředkům z 6. ročníku charitativní kampaň 5.000.000 Kč pro dětský úsměv mohla Thomayerova nemocnice nakoupit moderní přístroje, které usnadní a zlepší péči o malé pacienty. Monitorovací systém určený pro oddělení JIP poskytne klinickým pracovníkům přesná data o pacientech přímo na monitorovací centrále. Celkem bylo těmito monitory vybaveno 6 novorozeneckých lůžek. Další ze zakoupených přístrojů, ventilátor na podporu dýchání novorozenců, zajistí jemnou a efektivní neinvazivní podporu dýchání miminek.

„Protože naše oddělení poskytuje celý rozsah neonatální intenzivní péče, a to včetně resuscitací novorozenců od 30. týdne těhotenství, všechny nové přístroje nám velmi usnadní a zkvalitní práci. Miminka budou více pod dohledem a nový ventilátor lépe vyhovuje potřebám malých pacientů,“ uvádí Jan Janota, primář Novorozeneckého oddělení Thomayerovy nemocnice.

„Všechny tyto moderní přístroje bychom Thomayerově nemocnici nemohli dát nebyť našich skvělých zákazníků, díky kterým se nám v minulém ročníku našeho charitativního



projektu opět podařilo vytežit celkem 5 228 582 korun. Velmi si jich vážíme a doufáme, že se nám podaří vyčarovat úsměvy na dětských tvářích i v dalším ročníku, který nás opět čeká letos v září,“ říká jednatel společnosti ROSSMANN Vladimír Mikel. S výtěžkem a jeho uplatněním je spokojená i zakladatelka a ředitelka Nadace Naše dítě Zuzana Baudyšová, která dodává: „To nejhorší, co můžete na světě vidět, je nemocné dítě. Jsem proto nesmírně ráda, že se díky projektu 5.000.000 Kč pro dětský úsměv podařilo nakoupit mnoho uži-

tečných přístrojů pro české nemocnice, díky kterým je péče o nemocné děti zkvalitněna.“

Každoroční charitativní projekt 5.000.000 Kč pro dětský úsměv se uskutečnil v září 2015 ve všech prodejnách drogerie parfumerie ROSSMANN. Výtěžek ve výši 5 228 582 Kč navýšil celkovou finanční částku, kterou se v rámci všech šesti ročníků podařilo vybrat, na hodnotu 36 028 148 korun.

*Text: redakce  
Foto: archiv*



# Odborníci budou řešit problematiku ***bakterií a jejich rezistence***

Žhavou problematikou bakterií a jejich rezistence, především v nemocničním prostředí, budou 7. června v Plzni řešit přední odborníci na tuto problematiku. Seminář **Bakterie a rezistence** chce vedle současné situace v této oblasti seznámit lékaře a management nemocnic s novými možnostmi řešení.

**N**a semináři vystoupí například MUDr. Markéta Hanslianová a MUDr. Renata Tejkalová z Antibiotického střediska FN v Brně. Obě lékařky se budou zabývat problematikou bakterií a jejich rezistencí na antibiotika. Ve druhé části semináře pak bude hostem MUDr. Jiří Šťastný, primář

centrálních operačních sálů a centrální sterilizace Nemocnice Prostějov. Ten představí aktuální zkušenosti s řešením rizika bakterií na operačních sálech. Funkční a ekonomické aspekty boje proti bakteriím v nemocnicích a nové možnosti obrany proti bakteriím na operačních sálech

pomocí unikátní technologie Anti-Bakteriálního skla® pak představí Ivan Zaykov ze společnosti AGC Flat Glass Czech. Informace o semináři najdete na [www.bakteriearezistence.cz](http://www.bakteriearezistence.cz), kde je možné se zaregistrovat. Seminář je pro účastníky zdarma.

INZERCE

## Odborný seminář



nové poznatky nová řešení

Seminář reagující na stále aktuálnější problematiku bakterií, jejich rezistence a případné možnosti řešení tohoto problému. Je určen pro lékařskou veřejnost a management nemocnic.

Úterý 7.6.2016, 10:00 – 13:30

Plzeň, Hotel & Congress Center Primavera, Nepomucká 1058/128



Více informací a registrace na  
[www.bakteriearezistence.cz](http://www.bakteriearezistence.cz)



## Když *hudba léčí*

**Muzikoterapie**, jedinečná metoda, která má zásadní vliv na lidskou psychiku. I v některých českých nemocnicích ji můžeme najít, zejména v těch, které se snaží poskytovat pacientům i alternativnější cesty k uzdravení. A přinejmenším potěší!

Šamanské bubínky, tibetské mísy, zvonečky a další exotické nástroje pravidelně každý měsíc rozeznívají chodby **Nemocnice Český Těšín**. Nemocnice pro hospitalizované pacienty připravila projekt muzikoterapie, v rámci které se klienti s nástroji nejen seznámí, ale také si na ně zkusí zahrát. Muzikoterapeutka bude do nemocnice docházet pravidelně až do konce letošního roku, a to díky finančnímu příspěví NADACE AGEL, která kromě muzikoterapie financuje v nemocnici také canisterapii.

Muzikoterapie je léčebná metoda, která používá hudbu jako terapeutický prostředek. „Pomocí hudby lze u pacientů docílit pozitivních změn nejen v oblasti tělesné, ale především duševní a emoční. Pacienti mohou prostřednictvím této aktivity relaxovat, hrát na nevhodné hudební nástroje, zpívat, komunikovat s terape-

utem a zlepšit tak svůj duševní stav, který je předpokladem pro úspěšnou léčbu,“ uvedla sociální sestra Nemocnice Český Těšín Mgr. Eva Palianová. Při terapii se používá nejen zpěv, ale také nejrůznější improvizáční techniky a cvičení a využívají se především nástroje z přírodních materiálů. Na muzikoterapii docházejí klienti z oddělení sociálních lůžek, pacienti následné péče a z oddělení odborné ošetrovatelské péče. Jedná se především o seniory, kteří tráví v nemocnici dlouhé týdny. „Mnoho z těchto osob se nachází v nepříznivé sociální situaci. Tito pacienti po propuštění často vyžadují celodenní péči. Věřím, že muzikoterapie pacientům pobyt v nemocnici zpříjemní,“ doplnila sociální sestra. Muzikoterapeutka Vladimíra Gavlasová dochází do nemocnice pravidelně každý měsíc na dvě hodiny. První setkání proběhlo v prosinci, kdy se pacienti seznámili

s exotickými nástroji – šamanským bubínkem, tibetskými mísami či zvonky. V rámci terapie si společně zahráli i zazpívali a ze sezení odcházel nadšen. „Ačkoliv se bude složení pacientů pokaždé střídat, každou lekci hodlám koncipovat odlišně, aby se ti klienti, kteří by absolvovali terapii vícekrát, nenučili,“ prozradila muzikoterapeutka Vladimíra Gavlasová, která sezení rozděljuje na dvě části. První hodina je koncipována jako společná terapie, ve druhé části pak terapeutka individuálně dle zájmu navštěvuje pacienty, kteří jsou upoutáni na lůžko a společného sezení by se tak nemohli zúčastnit. Muzikoterapeutka s sebou vždy na každou terapii nosí velké množství nástrojů tak, aby si každý z pacientů mohl vybrat takový, který mu nejvíce vyhovuje. Šamanské bubínky, tibetské mísy, zvonečky a další exotické nástroje pravidelně každý měsíc roze-

INZERCE

## Motto Středočeských dnů zdraví: *Hlavně preventivně!*

Preventivní zdravotní prohlídky jsou v České republice stále velmi podceňovány. Pravidelně na ně chodí pouze 20 % lidí. Může za to především nesprávné uvažování: pokud nás nic netrápí, nemá smysl chodit k lékaři. Z dlouhodobých statistik ovšem jasně vyplývá, že prevence má skutečně zásadní význam. Jestliže se podaří nemoc zachytit včas, má pacient obvykle 95% šanci na vyléčení.

„Středočeské dny zdraví“ navazují i letos na úspěšnou osvětovou akci zaměřenou právě na podporu prevence a preventivních prohlídek. Akce se koná se pod záštitou hejtmána Středočeského kraje Ing. Miloše Petery. První tři dny se uskuteční během května v Mladé Boleslavi, Kladně a Příbrami, následovat budou červnové akce v Benešově a Kolíně.

Součástí dnů je kromě nabídky preventivních prohlídek bohatý program, soutěže o hodnotné ceny nebo prohlídky zdravotnické techniky.

### Termíny

- **Mladá Boleslav**  
4. 5. 2016 (10:00 - 15:00 hod.)
- **Kladno**  
10. 5. 2016 (10:00 - 15:00 hod.)
- **Příbram**  
18. 5. 2016 (11:00 - 17:00 hod.)
- **Benešov**  
8. 6. 2016 (12:00 - 16:00 hod.)
- **Kolín**  
22. 6. 2016 (časový harmonogram bude upřesněn)

znívají chodby Nemocnice Český Těšín. Nemocnice pro hospitalizované pacienty připravila projekt muzikoterapie, v rámci které se klienti s nástroji nejen seznámí, ale také si na ně zkusí zahrát. Muzikoterapeutka bude do nemocnice docházet pravidelně až do konce letošního roku, a to díky finančnímu příspěví NADACE AGEL, která kromě muzikoterapie financuje v nemocnici také canisterapii.

V **Humpolecké nemocnici** vyzkoušeli muzikoterapii vedenou Kateřinou Paclíkovou. Pacienti měli možnost poslechnout si různé hudební nástroje (harmoniku, brumle, tibetské misky), zapojit se dle svých možností do různorodých hudebních stylů, zazpívat si a užít si pozitivní energie, která prostoupila celou budovu.

Muzikoterapie na oddělení 14 v **Psychiatrické nemocnici Havlíčkův Brod** je součástí programu šestitýdenních uzavřených psycho-terapeutických skupin i základního programu. Je také samostatnou psychoterapií.

Muzikoterapie pracuje s prožitkem zvuků a rytmů, využívá relaxační techniky, techniky extáze, imaginaci a mnoho jiných technik, vedoucích například k uvolnění, soustředění, odpočinku.

Pasivní muzikoterapie se zaměřuje na poslech hudby, kdy si klient všímá vnitřních procesů vyvolaných ukázkou a chápe možnost následného zpracování této látky ve skupinové či individuální psychoterapii. K metodám pasivní muzikoterapie patří např. autogenní trénink, relaxační

dýchání, práce s energií těla. Aktivní muzikoterapie zapojuje klienta do terapeutického procesu spoluvytvářením zvukového okolí, nabízí možnost seberealizace, uvědomování si vlastní nebo skupinové dynamiky. Hudba a rytmus v tomto případě slouží klientovi jako vyjadřovací prostředek, je nabídkou jiného než slovního vyjádření pocitů a myšlenek. Náplní aktivní muzikoterapie jsou psychodynamické hry s hudbou, výrazový tanec, hra na tělo, rytmická cvičení, dechová cvičení atp. Velmi významnou složkou muzikoterapie je nácvik vnímání přirozených i umělých zvuků krajiny, který klientovi pomáhá pochopit změny nálady způsobené zvukovým působením jeho okolí.

*Text: redakce*

*Foto: archiv*

## Nemocnice Pelhřimov: Nemocnici navštívili studenti gymnázia



Den otevřených dveří pro studenty 3. a 4. ročníků gymnázií se v Nemocnici Pelhřimov bude letos konat ve čtvrtek 7. dubna 2016 od 12:30 hod. Cílem každoroční akce je motivovat studenty k výběru vysokoškolského studia medicíny či jiných nelékařských zdravotnických profesí.

„Nedostatek lékařů, ale třeba i fyzioterapeutů či radiologických asistentů, je tématem, kterému se musíme intenzivně věnovat. Celá řada studentů v tomto věku teprve vybírá obor svého dalšího studia na vysoké škole a my se je touto cestou snažíme motivovat pro práci zdravotníka a ukázat krásu našeho povolání,“ řekl náměstek pro léčebnou péči MUDr. Jaroslav Houser.

V loňském roce zavítalo na prohlídku nemocnice zhruba šedesát studentů z Humpolce, Pacova a Pelhřimova. Nachystána pro ně i letos je prohlídka

Emergency, JIP chirurgických a interních oborů, radiodiagnostického oddělení a oddělení nukleární medicíny, hematologie či klinické biologie, ale i ortopedie, porodnického nebo dětského oddělení. „Obvykle rozdělíme studenty do několika skupin podle jejich zájmu a zaměření, tedy zda zvažují lékařské či nelékařské povolání. Pro každou skupinu je vybrán jiný okruh prohlídky. Podívají se i do míst, která jsou pacientům běžně nedostupná,“ sdělila Mgr. Vladislava Nováčková z personálního oddělení nemocnice. V průběhu exkurze se

studenti setkávají s lékaři, sestrami, laboranty a získávají od nich celou řadu informací týkajících se zdravotnických profesí či studia. Problematika nedostatku lékařů se dotýká nemocnic na Vysočině stejnou měrou jako ostatních zdravotnických zařízení v republice. Aktuální plán personální politiky naší nemocnice se zaměřuje zejména na získání lékařů, ale volná místa jsou i pro zdravotní laboranty, laboratorní asistenty či nutriční terapeutů.

*Text: redakce*

*Foto: archiv*

# Muzikoterapie pomohla Lucince uvědomit si vlastní tělo

Sedmiletá Lucinka Černá si poprvé v životě pořádně uvědomila své tělo. Začala si překvapeně sahat na nohy a břicho, obličej. Lucinka trpí dětskou mozkovou obrnou, má silně oslabený zrak a sluch. Výrazně jí pomohla muzikoterapie v Sanatoriích Klimkovice.

„Při první návštěvě v klimkovických sanatoriích si Lucinka své tělo vůbec neuvědomovala. Nevěděla, kde má ruku, kde jí končí noha, kde má zadeček,“ líčila Lucinčina maminka Petra Černá. Lucinka v lázních cvičila v programu RehaKlim, navíc dostala doporučení absolvovat též proceduru zvanou ergo basic, při které se využívá i speciální strunové lehátko. „Ze začátku mi lehátko připadalo jen jako takový brnkající stůl, kde si dítě odpočinek po cvičení. Ale Lucinka si harmonizační lehátko velice oblíbila. Terapeutka ji nejdříve stimulovala masáží od hlavy až po konečky prstů. Pak přešla na brnkání, což stůl celý rozvibrovalo. Protože Lucinka nezpracovává sluchové podněty, vibrace stolu jí velmi naplňovaly. Celou dobu terapie vždy ležela jako přibitá, nabírala do sebe energii z vibrací. Po terapii se začala s překvapením dotýkat částí svého těla, zkoumat ho. Taky je pak klidnější, což jí pomáhá lépe vnímat okolí,“ popsala maminka.

„Harmonizační strunové lehátko je skutečně unikátní rehabilitační pomůcka,“ potvrdila speciální pedagožka Míša Doubavská, která s ním pracuje. Jedná se o dřevěné lůžko, pod kterým jsou umístěné struny. Když na ně terapeutka hraje, stůl se celý příjemně rozvibruje a vibrace se přenáší na tělo klienta. „Naše tělo je ze 70 procent z vody. Proto se vibrace dobře přenáší, jednak do celého těla, ale také na úroveň jednotlivých buněk. To stimuluje



biologické procesy, harmonizuje tělo. Lůžko pracuje na úrovni bazální, tedy té úplně základní stimulace. Je vhodné i pro pacienty s velmi těžkým postižením,“ vysvětlila Míša Doubavská. Spolu s kolegyní zpracovala pro vlastní informaci malý výzkum, jak které dítě reaguje na různé tóny, jak s nimi rezonuje. Zatímco Lucinka upřednostňovala hluboké, tiché tóny, pracovala terapeutka i s chlapečkem, který oblíbil naopak tóny vysoké.

Harmonizační strunové lehátko, které Sanatoria Klimkovice pořídila pro své klienty v loňském roce, se využívá v rámci muzikoterapie, tedy léčebné metody, která používá jako terapeutický prostředek hudbu. Známa byla

už ve starých kulturách v Egyptě nebo antickém Řecku, nová koncepce muzikoterapie se objevila poprvé v 17. století. Koncem 19. století byla zavržena, jen výjimečně se objevovaly dílčí studie, například o vlivu hudby na krevní oběh. S propracovanějšími koncepcemi se začalo pracovat opět po II. světové válce hlavně v USA a ve Švédsku. Současné výzkumy už prokázaly, že hudba ovlivňuje vegetativní funkce, tedy srdeční rytmus, krevní tlak, dýchání, svalový tonus, motoriku i termoregulaci. Používá se ke zmírnění bolesti, úzkosti, i u poinfarktových stavů nebo při léčbě dlouhotrvajících chorob. „O muzikoterapii jsem se začala zajímat před necelými dvěma lety.



Pracovala jsem v našich lázních s postiženými dětmi ve snoezelenu (speciální místnost s prostředím, které pomáhá stimulovat sensorické funkce u pacientů – pozn. red.), kde jsme využívali i některé jednoduché

hudební nástroje. Děti na ně reagovaly výborně. Proto jsem se rozhodla absolvovat navíc kurz muzikoterapie," řekla Míša Doubravská.

Muzikoterapie ve své nejmodernější formě a s využitím rozličných nástrojů se v Sanatoriích Klimkovice užívá od začátku loňského roku. „Využití hudby při terapii je velmi široké, může být pasivní, tedy jen receptivní, nebo aktivní, kdy pacienti hudbu sami vytvářejí. Většina dětí má přitom hudbu ráda," popsala speciální pedagožka. Při muzikoterapii se využívají tzv. dešťové hole, flétny, zvonkohra koshi, oblíbené jsou různé šamanské bubny, třeba ocean drum se zvukem podobným šumění moře, nebo sandam, jinak také zvaný snový buben. Kovový nástroj s paličkami vydává široké spektrum zvuků obdobně jako tibetská mísa. Většina nástrojů

určených k muzikoterapii je perkusně laděná, hrát na ně může i člověk bez hudebního vzdělání a dokonce i bez hudebního sluchu.

„Mnohokrát jsem slyšela od kolegyně fyzioterapeutek nešťastný povzdech, že pohyby, které s pacienty jinak mnohdy velmi pracně nacvičují, dělají děti při muzikoterapii zcela spontánně, přirozeně, protože se jim líbí zvuky, které dokážou z nástrojů vyloudit, a navíc vlastním přičiněním" doplnila Míša Doubravská. Muzikoterapie má u malých pacientů dětské léčebny Sanatorií Klimkovice efekt psychický i fyzický. Rozvíjí je pohybově, děti cvičí, aniž si to uvědomují, učí se nové pohybové dovednosti. Je to ideální aktivní i pasivní relaxace.

*Text: redakce  
Foto: archiv*

Tento projekt je spolufinancován z rozpočtu Moravskoslezského kraje



INZERCE

**m2c**



KÁŽDÝ DEN

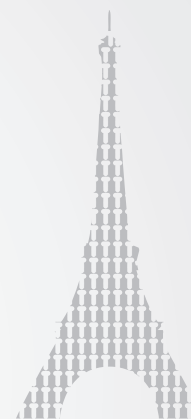
**ZAJIŠŤUJEME BEZPEČNOST**  
A POKOHLNÉ NAKUPOVÁNÍ ZÁKAZNÍKŮ  
V 85 OBCHODNÍCH CENTRECH  
PO CELÉ EVROPĚ.

ROČNÍ NÁVŠTĚVNOST PŘESAHUJE  
800 000 000 NÁVŠTĚVNÍKŮ.

TOTO ČÍSLO ODPOVÍDÁ ZHRUBA  
POČTU OBYVATEL EVROPY VČETNĚ DĚTÍ  
A SENIORŮ.



NAŠI STRÁŽCI ZA LOŇSKÝ ROK  
**ZACHRÁNILI**  
**8 LIDSKÝCH ŽIVOTŮ**  
A TO SE NEDÁ S NIČÍM SROVNAT



PŘI NAŠICH OPRAVÁCH JSME  
**POUŽILI**  
TOLIK ŠROUBKŮ,  
ŽE KDYBYCHOM JE NASKLÁDALI NA SEBE,  
DOSAHOVALY BY VÝŠKY ASI  
300 METRŮ, COŽ JE ZHRUBA  
VÝŠKA EIFFELOVY VĚŽE V PAŘÍŽI.

# Podpora zdraví, léčby i dlouhověkosti

Diskuze o Tradiční čínské medicíně (TCM) by byly jistě konstruktivnější při výkladu v rámci širších souvislostí. Prevence, podpora léčby, zmírnění následků onemocnění či úrazů, a pečování o celkový zdravotní stav dlouhodobě, ba celoživotně – to jsou hlavní argumenty, proč se metodám věnovat. Jen málo se u nás například zmiňuje, že v mateřské zemi bývají základní metody doplňovány vybranou soustavou cvičení. Ta vychází z bojových umění, jde o propracované „pohybové rituály“, násobící účinek indikovaných metod. Cvičit mohou samozřejmě i lidé zcela zdraví, pokud mají zájem a cíl být v dobré kondici a plném zdraví do co nejvyššího věku. U nás je v současné době představitel jednoho ze staletých cvičení, **Dr. Du Fukun**, devátý Mistr cvičení sing-i.



## Jak dlouho jste v České republice a čemu se věnujete?

V ČR jsem již přes dvacet let. Věnuji se především praxi tradiční čínské medicíny a učím bojové umění.

## Tradiční čínská medicína je nedílnou součástí čínské kultury. Co může nabídnout lidem v současné době?

Historie čínské medicíny je velmi dlouhá, trvá přes pět tisíc let, v běžném životě pomáhá hlavně lidem, aby mohli těmi nejlepšími prostředky – ať už pomocí léků, akupunktury či cvičení co nejlépe

dosáhnout zdraví. Čínská medicína je totiž kromě léčby hlavně cvičení. To je jeden z nejlepších prostředků jak zdraví dosáhnout. Lidem v moderní době pomáhá a nabízí cvičení, prevenci, péči a zlepšení kondice.

## V čem se liší čínská a tzv. „západní“ medicína?

Čínská medicína se zaměřuje na léčbu kořene nemoci. Lidské tělo je jako propojený, neoddělitelný stroj. Dějí se v něm vzájemně úzce související chemické změny. Když léčíme nemoc, je třeba se zaměřit na podstatu problému a je potřeba brát tělo jako celek. Pokud vydělíme jen jednu část a léčíme ji samostatně, neodpovídá to základnímu principu. Je to jen léčba vrcholku a nikoliv kořene. Největší rozdíl je, že západní či konvenční medicína se zabývá tím, co může objevit, zjistit, vidět pomocí vyšetřovacích, zobrazovacích metod. V tomto směru je čínská medicína v jistém smyslu pozadu, drží se vyšetřovacích metod založených na filosofických teoriích yinyangu, pěti prvků, a jejich změnách, o to intenzivněji pátrá po kořeni problému v hloubce.

## Co pro vás čínská medicína znamená a jak jste se k ní dostal?

Můj tehdejší kolega na pracovišti spadl z výšky přes sedm metrů a mně se podařilo jej zachytit a zachránit, ale

obrovská síla nárazu a jeho váha – mně bylo tehdy dvacet a jemu třicet dva let, byl o mnoho těžší než já – mě srazily na zem, kde bylo složené lešení, poranil jsem si záda. Můj otec pracoval v ulici, kde praktikoval čínskou medicínu mistr Wang Jiwu. Vzal mě k němu a tak jsem se s ním seznámil. Vyléčil mě a já se u něj začal učit a cvičit xingyiquan. Čínská medicína je pro mě vynikající léčebný systém. K uzdravení může používat ať už rostliny, nerosty či živočichy, tj. látky čistě přírodního původu, které nejsou uměle chemicky vyrobené. Konvenční medicína je založená na vědeckých pokusech a důkazech, zatímco čínská vychází ze zkušeností shromážděných po tisíciletí. Čím větší zkušenost, tím větší umění.

## Jakému typu cvičení se věnujete?

Cvičím xinyiliuhequan (sin-i-liou-che-čchüan, styl šesti spojení srdce a mysli), dnes kratším názvem známý jako xingyiquan (sing-i-čchüan, styl souladu těla a mysli). Má po čtyři sta let doloženou historii, během které se neustále vyvíjel a zdokonaloval. Je to cvičení, jež má velmi hluboké a vypracované principy. Procvičuje jak hluboké struktury těla, vnitřní orgány (srdce, játra, slezinu, plíce, ledviny), tak zapojuje vnější struktury těla a zdokonaluje je. Pomáhá člověku dosáhnout a udržet zdraví a docílit dlouho-

věkosti. Jeho principy souvisejí s čínskou medicínou, v souladu s jejími principy byl vytvořen.

### V čem je cvičení přínosné?

Cvičení dodává člověku energii a elán, tělo se cítí lehké a uvolněné, odstraňuje únavu a dodává dobrou náladu a pocit radosti, velmi prospívá zdraví. Na sobě pociťuji tyto jevy nesmírně intenzívně. Když jsem byl malý, moje zdraví nebylo nejlepší, ale cvičením se tento stav zcela změnil. Cvičení naplňuje kritéria tří tradičních čínských konceptů, tj. pěstuje zdraví (yangsheng), buduje pevné

### Jak a kde cvičit?

Cvičí se od základů. Nejprve se rozhybou klouby končetin a protáhnou šlachy a zahřeje tělo, čímž se vyvarujeme poranění jako např. natažení svalu či šlachy apod., a potom se zdokonaluje a prohlubuje dovednost provádění pohybů a technik.

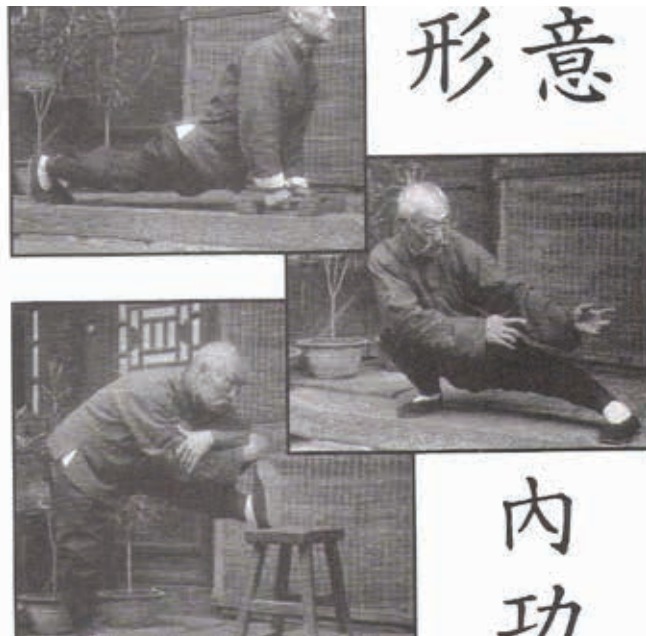
Se svými studenty se scházíme pravidelně jednou týdně v úterý v Praze v parku nedaleko stanice metra Háje. Tradičně cvičíme venku na čerstvém vzduchu. V současné době také pořádám sérii přednášek pro veřejnost, kde se budou všichni zájemci moci seznámit se cviče-

Nejsou většinou zvyklí cvičit již od malička jako Číňané. Ale určitě mohou cvičení provádět všichni.

Efekty cvičení se pro ně v ničem neliší. Jediný rozdíl spočívá ve hloubce pochopení učení. Bojové umění podobně jako čínská medicína patří k učení, která se osobně ústně předávala mistrem učedníkovi, který je přijímal srdcem. Bylo to osobní a individuální předání. Což je ovšem na západě velmi ztíženo jazykovou bariérou a stupněm porozumění čínské kultuře, kdy student pak některé věci není schopný pojmout a pochopit do takové hloubky.



**Wang Jiwu**  
(1881-1991)



tělo (jianshen) a umožňuje bránit se (fangshen). Co se týká bojového konceptu, i když byl v minulých dobách na prvním místě a xingyiquan využívali válečníci či profesionální strážci (obdoba dnešních security služeb či bodygardů), dnes se už používají jiné zbraně a způsoby boje, a proto se aktuálně zdůrazňují především zdravotní účinky.

### Pro koho je toto cvičení vhodné?

Xingyiquan je vhodný pro všechny. Ovšem každá věková kategorie či skupina se cvičí v jiné dokonalosti (gongfu). Mladí mohou vyvíjet sílu a pohyblivost, starší potom cvičí spíše pro zdraví, pružnost a větší odolnost těla. Také se pak liší ve stupni, kterého dosahují. Zdravotně toto cvičení prospívá všem.

ním šestnácti forem, které je základem pro udržení dobrého zdraví a zlepšení kondice. Vytvořil je zmiňovaný mistr Wang Jiwu na základě tradičních cviků, které se v našem systému předávaly po staletí. Wang Jiwu se ve zdraví dožil sta let a jeho žák a můj učitel Zhang Baoyang bude letos slavit devadesáté čtvrté narozeniny. Přednášky se konají 30. 4., 28. 5. a 18. 6. od 10 hodin v ČSVS na Novotného lávce v Praze.

### Mohou xingyiquan cvičit i lidé z Evropy? Liší se nějak efekty cvičení?

Jistě že ano. Evropané mají poněkud tvrdší konstituci těla než Číňané. Jsou více silově založení, a proto když s cvičením začínají, prvotní fáze protahování šlach je pro ně náročnější a bolestivější.

### Co byste chtěl vzkázat lidem, kteří chtějí cvičit bojová umění či vyhledat pomoc čínské medicíny?

Současná společnost se neustále vyvíjí. Je také mnoho negativních vlivů a faktorů, kterým jsme vystaveni, a ovlivňují nás čím dál víc. Znečištění životního prostředí, nekvalitní potraviny atd. Oslabuje to naše tělo. Čelíme problému, jak se před těmito vlivy uchránit, jak zlepšit naši imunitu a jak se zbavit tlaku a stresu, který život v současné společnosti provází. Proto je nutností cvičit. Přinese nám to lepší imunitu, bystřejší myšlení, více sil do naší práce a výrazně se tím zvýší kvalita našeho života.

*Text: redakce  
Foto: archiv*

# Čínská medicína *tradici má*

V hodnocení či přijímání metod Tradiční čínské medicíny, a také alternativ, se leckdy pohybujeme od odmítání k apologetizaci. Nebudme za každou cenu soudci – možná prvním krokem může být osobní zkušenost s úspěšnou terapií, její vyhodnocení, opakování, prostě postup lékaře, znalého nezbytností a zásad vědeckého zkoumání. Lze tak v denní službě pacientům postupovat? Asi těžko. Dokud nebudou postaveny vědecké týmy, souvisle se zabývající analýzou a výzkumem TCM či alternativ, setrváme v dohadách a poněkud nepraktickém bloumání krajinami lidského těla, jež prostě potřebuje pomoc. Tak to nakonec vždy zůstane na odvaze, moudrosti a rozhodnutí ošetřujícího lékaře, jakou cestu zvolí. Železniční koridor s přesným jízdím řádem, nebo cestu ranní loukou? Jak kdo. Přes Most vede své pacienty ke zdraví **MUDr. Zuzana Vančuříková.**



## **TCM se dostává do popředí mediálního zájmu. Je podle vás vůbec možné ji definovat?**

Úplně jednoduché to samozřejmě nebude. O TCM se dá říci, že je to komplex přístupů k lidem. Zahrnuje všeobecná doporučení pro pacienta, co se týká režimu, dietologie, chování nebo přístupu k životu, a pak i léčebné metody - akupunkturu, fytoterapii, masáže... To je tedy čínská medicína.

## **Řada odborníků právě na toto upozorňuje: Jde podle nich o čínskou medicínu, nikoli o tradiční.**

Co je to vlastně tradiční? Čínská medicína samozřejmě tradici má. Je to slovo, které se zažilo, používá se, klidně by bylo možné využít slovo klasická. Mimochodem, jeden z nej-

lepších sinologů u nás, pan Vladimír Ando, tento pojem používá. Já bych asi řekla, že se jedná o čínskou medicínu, která má své tisícileté kořeny.

## **Kdy jste se s ní poprvé setkala vy?**

To už je hodně dávno. S východní medicínou jsem se setkala ve formě cvičení někdy ve dvanácti nebo třinácti letech, kdy mě ho učila rehabilitační sestřička. Když jsem se později, v 90. letech, rozhodovala o cíli a směru své práce, dozvěděla jsem se o akupunktuře. Chtěla jsem pacientům něco takového nabídnout.

## **Jak jste začínala?**

Dělala jsem akupunkturu u pana doktora Marka, který měl poté rehabilitační centrum. Následně jsem dokončila kurz a moje kolegyně mi říkaly, že se chystají studovat čínskou medicínu do SinoBiologické společnosti. A tak jsem se tam přihlásila také. To bylo v roce 1993.

## **Měla by podle vás být TCM zařazena do systému zdravotní péče?**

Já si myslím, že metody TCM by byly pro pacienty velmi přínosné.

## **A co jsou tedy hlavní výhody nebo přednosti?**

Jednak je to velmi individuální přístup. Ten bere v potaz konstituci i historii pacienta a dělá mu doporučení na míru. Je také hodně preventivní, ale nabízí i kvalitní následnou péči. Péče masážemi po mrtvicích i zraněních, to je důležitý systém práce s pacientem.

## **Co byste vzkázala těm, kdo TCM označují za šamanství a čarodějnictví?**

Asi bych jim doporučila, aby si nastudovali její historii, aby se poptali lidí, kteří opravdu prošli čínskou medicínou a aby ji třeba také sami vyzkoušeli. Protože když nemám zkušenost, nemohu nic odsoudit. Když mám dobré informace a vlastní praktickou zkušenost, mohu hodnotit.

## **My to vnímáme tak, že k čínské medicíně patří i filozofická rovina. Ta ale není k dohledání v našem materialistickém pojetí medicíny. Máte pocit, že je to součást komplexu TCM?**

Filozofický přístup je důležitý pro lidi, kteří jej aplikují. Ti by o filozofických



základech měli být obeznámeni, neboť je potřebují k tomu, aby věděli, jak s pacientem pracovat. Neříkám, že by měl každý pacient přijmout tento přístup, naše společnost je přece jen jiná. Ale pochopení vývoje čínské medicíny je velmi zásadní. Myslím si, že vědět, odkud TCM pochází, je dobré pro terapeuta, ale pro pacienta nutná není.

### **Myslíte, že by se TCM měla vyučovat na lékařských fakultách?**

Na 1. lékařské fakultě se vyučují základy TCM. Myslím, že by budoucí lékaři měli o těchto metodách a postupech vědět, stejně jako se učíme např. farmakologii, přestože máme lékárníky, nebo různé jiné obory, kterým se nakonec nebudeme věnovat. Tohle jsou metody, které je možné využít v rámci léčení.

### **Vy se věnujete i jiným oborům. Není například homeopatie v rozporu s TCM?**

Medicína a zájem o zdraví pacienta není v rozporu v jednotlivých oborech, ať je to medicína západní či východní, či ať je to homeopatie. Je důležité, když jde člověk správným směrem.

### **Máte zkušenosti ze zahraničí v souvislosti s praktikováním TCM a zdravotním pojištěním?**

Úplně nemám. Víím, že existují v Evropě určité školy čínské medi-

cíny, které jsou akceptované zdravotnickým systémem. Že existují praktici čínské medicíny s vlastním vzděláním a akreditací. Na kongresu v Německu se tyto školy a praktici setkávají a předávají si zkušenosti. Na Slovensku je atestace z akupunktury jako nadstavbový obor pro lékaře, což znamená, že lékař, který má nějakou výchozí odbornost, může akupunkturu plně využívat. U nás se v nemocnicích praktikuje zřídka, v několika málo ambulancích.

### **Myslíte si, že by u nás měl existovat institut, který by byl regulátorem TCM?**

Já si myslím, že abychom věděli, ke komu pacienta poslat, není špatné nastavit nějaká jednotná pravidla. Díky tomu bychom věděli, zda to ti lidé umějí nebo neumějí.

### **Jak se díváte na to, když TCM provozují nelékaři?**

To je hodně kontroverzní otázka. Pokud jsou dobře vzdělaní v TCM a mají nějaké vzdělání i co se týká fyziologie, anatomie a západní medicíny, což jsou požadavky škol, které u nás fungují, mohou účinně pacientům pomoci. Můj názor je, že řada praktiků TCM, kteří nejsou vysokoškolsky vzdělaní lékaři, to umí velmi dobře a pacientům pomoci mohou. Otázka je, jak to ošetřit legislativně, abychom věděli, že ten člověk doporučuje správné věci a dobře je umí.

### **Most ke zdraví**

Centrum tradiční čínské medicíny

Hlavní myšlenka, která nás vedla při vzniku centra čínské medicíny MOST KE ZDRAVÍ, byla sjednotit takřkajíc pod jednu střechu kompletní péči o zdraví člověka, kterou nám nabízí široká paleta možností čínské medicíny vyvíjející se tisíce let.

Cílem snahy celého týmu je poskytovat terapeutickou péči, založenou na principech Tradiční čínské medicíny (TČM), podle svých nejlepších znalostí, zkušeností a možností. Být bezpečnými a svědomitými průvodci na cestě od nemoci zpět ke zdraví a rovnováze.

Cítíme zodpovědnost:

- vůči našim zákazníkům, kteří se na nás obrací
- vůči společnosti, ve které žijeme
- sami k sobě
- vůči mistrům a učitelům v dlouhé a bohaté historii TČM, od nichž máme možnost čerpat vědomosti

Na této cestě rovněž cítíme pokoru a vděk, protože děláme to, co nám je blízké a co nás naplňuje.

[www.mostkezdravi.cz](http://www.mostkezdravi.cz)

Text: Jan Hovorka

Foto: archiv

INZERCE



XII. MEZINÁRODNÍ KONFERENCE  
BEZPEČNOSTNÍHO MANAGEMENTU  
**KBM2016**

**ASSET PROTECTION**  
3.11.2016

POŘÁDÁ



ORGANIZAČNĚ  
ZAJIŠTUJE

**marsa**

### PROGRAM

- Bezpečnostní priority v ČR i ve světě 2016
- Bezpečnost v multifunkčních centrech, finančních a státních institucích
- Skryté hrozby v kyberprostoru
- Technologické novinky 2016
- Úspěch nebo etika – compliance dilemma

Registrace a více informací na  
[www.kbmkonference.cz](http://www.kbmkonference.cz)

ZLATÝ PARTNER

**ASSA ABLOY**

MEDIÁLNÍ PARTNEŘI

**SECURITY**

**FACILITY MANAGER**

**HOSPITAL in**

PARLAMENTNÍ  
LISTY.cz

tzbinfo  
www.tzbinfo.cz

STŘÍBRNÝ PARTNER

**m2c**

**Hellenic**

PODPORUJÍ NÁS

**FS Days**

**SECURITY**

**IFMA**

# Výstava: Lékařská fakulta od Karla IV. po současnost

Výstava s názvem **Lékařská fakulta od Karla IV. po současnost** věnuje pozornost jak institucionálním dějinám (akt založení, vybraná historická privilegia různých panovníků, seznamy studentů), tak i tradici výuky medicíny v Praze. Vystaveny tedy budou například zdejší lékařské učebnice, jež se začínají objevovat po polovině 17. století. Součástí bude také unikátní galerie historických portrétů děkanů, jež mají svůj počátek ve stejném období. To vše bude zasazeno do kontextu dobových lékařských nástrojů, demonstrujících úroveň medicíny od 16. století po současnost. **Od 3. května 2016 si můžete expozici prohlédnout v pražské Novoměstské radnici.**

## Od založení do roku 1530

Lékařská fakulta v Praze byla založena 7. dubna 1348 jako jedna ze čtyř fakult Univerzity Karlovy zakládací listinou vydanou Karlem IV. Tomuto dokumentu předcházeli již v lednu 1347 předběžný souhlas papeže Klimenta VI. Karel IV. v zakládací listině zdůraznil, že pražská univerzitní fundace je určena obyvatelům českého království, aby nemuseli putovat za vyšším vzděláním do cizích zemí a mohli naopak zvat cizince ke studiu do Prahy. Dokladem trvalého zájmu českých panovníků o domácí univerzitní učení byl neúspěšný pokus Václava II. z roku 1294, který však selhal pro odpor české šlechty.

Karel IV. rozhodl, že se pražské učení založí podle dvou nejvýznamnějších evropských vzorů – univerzity v Paříži a Boloni, učitelům a studentům slíbil hmotnou podporu a některým též udělení „královských darů“. Především však vydáním listiny zaručil právní ochranu členům akademické obce. Univerzitní přednášky začaly již v roce 1347 a mezi prvními přednášejícími byli i dva lékaři: mistr Walter, osobní lékař obou prvních

Lucemburků na českém trůně, a Karlov dvorní lékař Baltasar de Tuscia. O prvních letech fungování lékařské fakulty se však nezachovaly další podrobnosti.

## Výuka v nejstarším období

Výuka se opírala o díla antických autorit, především Galéna z Pergamu a Corpus Hippocraticum, tedy děl hippokratovské školy, které se patrně užívaly v podobě tzv. articelly, což

je zjednodušený výtah z různých antických zdrojů zkomponovaný v 9. století v Sýrii. Vedle toho se učilo podle některých arabských autorů (Avicennův Kánon medicíny) a máme spolehlivé doklady i o užívání středověkých autorit jako byl Mondino de'Liuzzi (před 1294-1326). Historická literatura zaznamenala pro období do roku 1419 celkově téměř 70 profesorů lékařské fakulty. Mezi nejvýznamnější patřili osobní



**Všeobecná nemocnice v Praze – Vilém Rudolf Weitenweber (1804-1870), Die medizinischen Anstalten Prags nach ihrem gegenwärtigen Zustande (Prag, 1845), Ústav dějin lékařství a cizích jazyků 1. LF UK**

lékař Václava IV. a pražský arcibiskup Albík z Uničova, profesor astronomie a lékařství Jan Šindel, lékař a astronom Křišťan z Prachatic či Havel ze Strahova.

Zásadní přelom v existenci lékařské fakulty znamenal husitství, které těžce poškodilo akademická studia v Českém království. Fakulta však přežívala až do 20. let 16. století, kdy teprve definitivně přestala fungovat, patrně v důsledku nedostatku finančních zdrojů. Následujících sto let nebylo možno v Čechách získat titul doktora medicíny a lékaři museli za studiem znovu jezdit do zahraničí.

### **Fakulta v době barokní (1623–1740)**

Po vítězství katolické strany v bitvě na Bílé hoře bylo živořící pražské vysoké učení zastoupené již jen filozofickou fakultou předáno do správy Tovaryš-



**Pelikány k páčení stoliček, 18. století (Zdravotnické muzeum NLK)**

stva Ježíšova, které jej spojilo se svou akademií v Klementinu. Jezuité během několika měsíců zajistili finanční a personální zdroje, které umožnily oživení všech čtyř fakult. V následujících letech došlo ke kompetenčním sporům mezi jezuitou a pražským arcibiskupem, kardinálem Harrachem, které byly definitivně vyřešeny tzv. unijním dekretem z roku 1654. Jezuité pak stále hráli významnou roli v organizaci univerzity, ale právnická a lékařská fakulta měly značnou nezávislost.

Lékařská fakulta na začátku tohoto období stála na třech zahraničních profesorech Izaiáši Leschioví, Františ-

kovi Roya de Aquista Pace a Justovi Stroperiovi z Meersfeldu. Jejich prvním významným domácím žákem se stal slavný Marek Marci z Kronlandu, který zasáhl významně do přírodních věd, zejména mechaniky a optiky. Po Markovi již nastoupila celá generace učitelů, z nichž někteří významně přispěli k rozvoji studií. Vznikly první učebnice (anatomie, všeobecného lékařství, interní medicíny, forenzní medicíny) a přednášky v Praze reflektovaly nejmodernější evropskou odbornou literaturu.



**Chloroformová a éterová narkotizační maska, 2. polovina 19. století (Zdravotnické muzeum NLK)**

Z konce 17. století se zachoval seznam doporučené studijní literatury, který obsahuje celkem přes 350 různých jmen autorů našich i cizích. Najdeme mezi nimi nejvýznamnější osobnosti 16. a 17. století včetně spisovatelů z protestantských zemí, což dokládá, že pražská lékařská fakulta v době barokní byla nejen akademicky na výši, ale také pozoruhodně otevřená. Tuto skutečnost dokládá i pasáž z konce seznamu, kde se studentům ve velmi moderním duchu doporučuje doplnit studia v Praze pobytem na zahraniční univerzitě, přičemž zmiňována je i nekatolická univerzita v Kodani.

### **Od počátku osvícenství do roku 1848**

V době osvícenství se fakulta mění především v důsledku rostoucí kontroly státu. V roce 1752 vznikla funkce státem dosazovaného studijního direktora a politická moc začala ovlivňovat i obsah výuky, neboť vznikla povinnost používat k výkladu pouze učebnice schválené úřady. Tato restrikce trvala až do roku 1848. Jistou „výhodou“ této státní cenzury je fakt, že můžeme rekonstruovat obsah výuky daleko snáze, než

zásahu panovníka podařilo založit pražskou všeobecnou nemocnici, která přijala první pacienty v roce 1790. Přesunula se sem také klinická výuka, jež do té doby probíhala v jiných pražských nemocnicích, především u milosrdných a alžbětinek. Velkým úspěchem osvícenských reforem byl neobyčejný rozmach lékařské fakulty ve 40. letech 19. století. Vznikla zde tzv. „pražská lékařská škola“ projevující se řadou progresivních kroků, na nichž se nezdá podílela nová kategorie univerzitních učitelů, tzv. soukromí docenti. V tomto období byla například jako jedna z prvních na světě již v roce 1842 založena gynekologická klinika. Pražská ušní klinika prof. Ferdinanda Karla rytíře Arlta (1812-1887) vznikla dříve než klinika vídeňská. Od roku 1847 se začala užívat éterová narkóza, jen půl roku poté, co byla poprvé úspěšně demonstrována v Bostonu W. T. Mortonem.

### **Období do rozdělení univerzity 1848-1882/3**

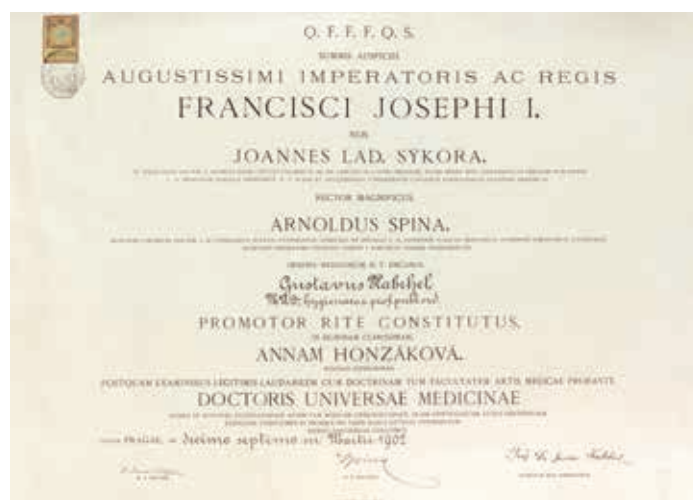
Doba před rozdělením univerzity na českou a německou část byla charakteristická nejen rozvojem fakulty, zakládáním nových ústavů a zvyšováním počtu studentů, ale také postupným růstem českého vlivu. Objevily se první české přednášky a od roku 1850 v Praze trávil zbytek svého aktivního života světově proslulý Jan Ev. Purkyně. Na počátku 60. let vznikl Spolek českých lékařů, který začal od roku 1862 vydávat první českojazyčné odborné lékařské periodikum, Časopis lékařů českých. Také studenti se začali sdružovat a vytvořili v roce 1866 Spolek mediků českých.

### **Fakulta rozdělená (1882/3-1939/45)**

Rozdělení univerzity na českou a německou zákonem z 28. února 1882 vedlo ke vzniku samostatné české lékařské fakulty, ale tento proces probíhal s obtížemi. Zákon totiž stanovil,

že ústavy a kliniky připadnou té fakultě, na niž se rozhodne přejít jejich přednost. V praxi to znamenalo, že německé fakultě připadly všechny teoretické ústavy a většina klinik, zatímco k české fakultě se hned od počátku přihlásili se svými klinikami pouze tři profesori (B. Eiselt přednosta interní kliniky, V. Weiss na chirurgické klinice a J. Streng na porodnické klinice). Zahájení výuky na české fakultě se díky tomu posunulo až do školního roku 1883/84. Mimo jiné bylo potřeba pro nové české ústavy postavit novou budovu na rohu ulic Kateřinská a Ke Karlovu (dnes děka-

na Karlovu Univerzitu a z německé části se stala Německá univerzita. Mezi nejvýznamnější osobnosti této doby patřili na české fakultě vedle již zmiňovaného internisty Bohuslava Eiselta a chirurga Viléma Weisse také dobře známý internista Josef Thomayer či další internista Josef Pelnář. Na německé fakultě byly osobnosti významně překračující místní význam jako například profesor interní medicíny Rudolf Jaksch von Wartenhorst, profesor psychiatrie Arnold Pick či Johann Selye pozdější profesor McGill University a Université de Montreal.



**Lékařský diplom první v Praze promované lékařky Anny Honzákové, 1902 (Zdravotnické muzeum NLK)**

nát) ale i přes toto opatření trpěly po celé následující období chronickým nedostatkem prostoru.

Období předválečné se neslo ve znamení stavebního rozvoje a také mohutného rozvoje české i německé fakulty po institucionální a vědecké stránce, i když v obou případech se setkáváme s poněkud odlišným zaměřením. Zatímco česká vědecká obec se zaměřovala na budování národní vědy a vyrovnání nevýhodného postavení ve srovnání s německými kolegy, na německé lékařské fakultě probíhal významný vědecký výzkum a působili zde někteří odborníci evropského formátu. V poválečném období došlo k důležitým institucionálním změnám: česká Karlo-Ferdinandova univerzita se přejmenovala

### **Doba poválečná – vznik pěti fakult**

Německá univerzita zanikla s koncem nacistické okupace a česká medicína zahájila období mohutného institucionálního rozvoje. Nejprve bylo potřeba doplnit mezery vzniklé pětiletou přestávkou po zavření vysokých škol nacisty, ale pak se ukázalo že další rozvoj je nezbytný. V roce 1953 byla dosud jediná lékařská fakulta Univerzity Karlovy rozdělena na tři samostatné instituce: Fakultu všeobecného lékařství (dnes 1. LF), Fakultu dětského lékařství (2. LF) a Fakultu hygienickou (3. LF). Vedle toho se postupně osamostatnily roku 1945 založené pobočky pražské lékařské fakulty v Plzni a Hradci Králové.

*Text: Johana Hovorková  
Foto: archiv*

GENERÁLNÍ PARTNER

**RWE**  
The energy to lead

VE SPOLUPRÁCI



ZA PODPORY



PARTNER



HLAVNÍ PARTNER



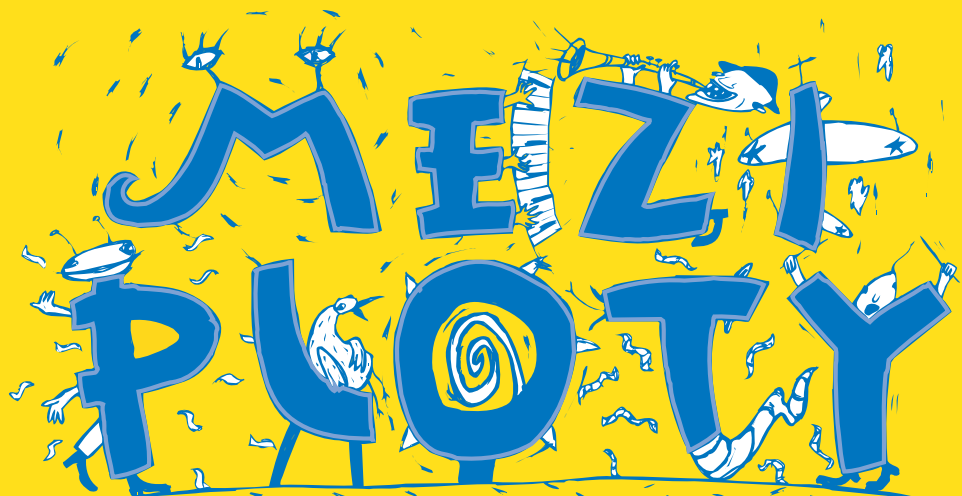
HLAVNÍ PARTNER



MEDIÁLNÍ PARTNEŘI



VE SPOLUPRÁCI



**14 SCÉN - 100 ÚČINKUJÍCÍCH**  
**28.-29. 5. 2016**  
V AREÁLU PSYCHIATRICKÉ NEMOCNICE BOHNICE

**Divokej Bill | Michal Hrůza**  
**PSH | Mňága a Žďorp | Pipes and Pints**  
**Vladimír Mišík & Etc...**  
**Sto zvířat | Jaroslav Uhlíř**  
**Never Sol | Husa na provázku | Lenka Dusilová**  
**Divadlo Bolka Polívky a desítky dalších osobností**



**MEZI PLOTY JSOU ZPÁTKY... V KVĚTNU!**

Svůj program hledej na [www.meziploty.cz](http://www.meziploty.cz).

# Co číst v nemocnici

Dlouhé dny, které pacient musí zůstat na lůžku v nemocnici, nebo třeba hodiny strávené čekáním na návštěvu či kontrolu je možné zpříjemnit nejen čtením magazínu HOSPITALin, ale také hezkou knihou. Rozhodli jsme se proto přinášet v každém čísle tipy na zajímavé novinky našich nakladatelství tak, aby si vybral opravdu každý.



## KAREL HVÍŽĎALA: EVROPA, RUSKO, TERORISTÉ A BĚŽENCI

Rozhovory z větší části s univerzitními profesory či učiteli, kteří většinou žijí mimo ČR, mapují eskalující krize roku 2015, který rámuje dva masakry v Paříži: 7. ledna byla vyražena část redakce Charlie Hebdo a v noci z 13. na 14. listopadu tam bylo zabito 130 lidí. EU těžko zabránila finančnímu kolapsu Řecka, Británie začala vyhrožovat vystoupením z EU, po Maďarsku i Polsko ochromilo ústavní soud, zestátnilo veřejnoprávní média a všechny státy střední Evropy se odmítly podílet na příjmu uprchlíků, kterých do EU přišlo asi jeden a půl milionu. V zahraničí musela EU spolu s NATO zasahovat v Iráku a Sýrii, pokoušela se vyjednat příměří na Ukrajině. Na Rusko, které bylo oslabeno pádem ceny ropy, byly kvůli porušení celistvosti Ukrajiny uvaleny sankce atd.. Ke všem teroristickým útokům se přihlásil tzv. Islámský stát. K eskalaci napětí v roce 2015 přispělo i sestřelení ruského bombardéru Su-24 dne 24. listopadu Turky. Zdá se, že tento a další léta by mohla být pro naši existenci velmi důležitá, protože spoléhat na to, že všechny problémy za nás vyřeší Spojené státy, už nelze. Musíme si zvyknout, že zvýšená míra rizika patří k závazně žitému životu. Cena 299 Kč

[www.mf.cz](http://www.mf.cz)

## LUKE PEARSON: HILDA

Modrovlasá holčička Hilda žije se svou maminkou na samotě v domku na úpatí magické krajiny. Protože je chytrá a zvědavá, dokáže vidět to, co ostatní nevidí nebo vidět nechtějí - trolly, obry, trpaslíky... Vítejte ve světě severské mytologie, drobných dětských strachů i velkých vítězství, světě, který nás láká, abychom se v něm zas a znovu zabydlovali a vraceli se do dob, kdy se největší dobrodružství mohlo odehrát během stanování v dešti. Přestože je přirovnávána k Muminům nebo filmům Hajao Miyazakiho, je Hilda dokonale svá. Původně vznikla pro mladší publikum, ale nakonec si podmanila čtenáře bez rozdílu věku. Hilda je komiks, v jehož půvabných barvách a výjevech se s rozkoší ztratíte a který se právem stal klasikou 21. století. Cena 299 Kč



[www.paseka.cz](http://www.paseka.cz)

## DAGMAR PERNICKÁ, ZDEŇKA KREJČOVÁ: POHÁDKA ZA POHÁDKOU



V knize Pohádka za pohádkou objevíte radost z kouzelného světa, laskavé pohlázení po duši i jistotu, že dobro a spravedlnost vždy vítězí. Obsahuje 12 klasických pohádkových příběhů, které jsou zpracovány tak, aby zaujaly i ty nejmenší děti. Na levé straně jsou malby Zdeňky Krejčové a vpravo se nachází texty Dagmar Pernické, které mají takovou délku, aby bylo možné stihnout přečíst pohádku dětem před spaním. Texty zachycují jen podstatné momenty, děti se tudíž při čtení nenudí. Navíc je to inspiruje k vlastnímu kreativnímu domýšlení detailů na základě toho, co vidí na ilustracích. Poslední stránky knihy tvoří návodné otázky, jak s dětmi o příbězích, ale nejen o nich, mluvit. Naučí děti porozumět textu, umět vyjádřit myšlenku, popsat nakreslené situace a rozvíjí jejich fantazii. Cena 439 Kč

[www.pohadkazapohadkou.cz](http://www.pohadkazapohadkou.cz)  
[www.novadida.cz](http://www.novadida.cz)

## JAN NOVÁK, JAROMÍR 99: ZÁTOPEK

„Je to hranice bolesti a utrpení, která dělí chlapce od mužů,“ říkal Emil Zátopek. Právě posouvání mezi možnostmi vlastního těla za něj udělalo fenomenálního běžce a jednoho z nejslavnějších sportovců historie. Když na olympijských hrách v Londýně v roce 1948 vyhrál běh na deset kilometrů a na pětikilometrové trati skončil druhý, nepovažoval to za velký úspěch. Z následující olympiády v Helsinkách přivezl tři zlaté medaile a stal se legendou, ale připsal si i důležitější vítězství - postavil se proti režimu za svého kolegu Stanislava Jungwirtha a prosadil, aby vůbec mohl na olympiádu odcestovat. Největší úspěchy Emila Zátopka i jeho seznámení s celoživotní láskou Danou můžeme znovu prožít díky libretu Jana Nováka a vizuálně opojnému provedení Jaromíra 99. Cena 398 Kč

[www.paseka.cz](http://www.paseka.cz)



## PETRA DVOŘÁKOVÁ: SÍŤ

Tři příběhy o tom, jak nízké sebevědomí ovlivňuje náš život. Jste ohroženi jen do té míry, do jaké sami sobě nevěříte. Kde je nízké sebevědomí, tam stojí nablízku i manipulátor. A hledá, jak by vás využil ve svůj prospěch. Kristýna se svým malým synem konečně zakotví ve vztahu s charismatickým a movitým Jáchymem. Jediným problémem je, že Kristýna si „trochu nevěří“. Začíná tedy navštěvovat psychoterapii, která ji však velmi rychle přivádí k dramatickému poznání. Karolína čeká čtvrté dítě a definitivně si přiznává, že opakuje nenáviděné chyby své matky. Touha vymanit se z vlivu nábožensky fanatického manžela, který striktně odmítá antikoncepci, ji přiměje oslovit starého kněze Ambrože. Dokáže ale vystoupit z bludného kruhu? Stačilo by mít jen o trochu větší prsa a život by byl mnohem lepší. Nadinu touhu po dokonalosti neumenšuje ani fakt, že jako zdravotní sestra se denně setkává s opravdovým utrpením a smrtí. Postupně se stává cynickou obchodnicí s důvěrou a před čtenářem se na pozadí příběhu rozkrývá i zákulisí kontroverzního obchodu s ukládáním pupečnické krve. Není lhostejné, zda budete vně, nebo uvnitř sítě. Rybolov začíná! Cena 299 Kč



[www.hostbrno.cz](http://www.hostbrno.cz)

Text: Johana Hovorková  
Foto: archiv nakladatelství

# Zdravotníci soutěží na závodech RunCzech

Lékaři, zdravotníci nebo sestřičky. Těm všech je určený ČSOB Pojišťovna Zdravotnický běh, doprovodný závod třech pražských závodů pod hlavičkou RunCzech. Všichni zaměstnanci zdravotnických zařízení mohli v letošním roce změřit své síly na Sportisimo 1/2Maratonu Praha, Volkswagen Maratonu Praha a na zcela novém závodě.

O2 Pražská štafeta 4x5 má za sebou premiérový ročník. Závod čtyřčlenných štafet, kdy každý člen týmu musí uběhnout pět kilometrů, zaplnil Stromovku nadšenými běžci. „Myslím, že stojíme u zrodu nové tradice RunCzech. První ročník se velmi podařil a já z toho mám radost,“ říká Carlo Capalbo, prezident organizačního výboru RunCzech.

ČSOB Pojišťovna Zdravotnický běh opanoval tým A.C. Ploché nohy (1:14:25). Sestavíte tým a troufnete si příští rok na jejich čas?

## ČSOB Pojišťovna Zdravotnický Běh na O2 Pražské štafetě 4x5

1. **A.C. Ploché nohy** (Katarína Kutková, Marek Lekeš, Šimon Cipro, Peter Durec) 1:14:25
2. **GPK VFN** (Jan Práda, Jirí Sláma, Adam Neumann, Petr Hubka) 1:16:36
3. **Fofrem Na Maraton** (Ondrej Hrušák, Jakub Novotný, Adam Jindra, Honza Pokorný) 1:17:20

RunCzech běžecká liga

RUNCZECH

IAAF Road Race GOLD Label

MATTONI  
1/2MARATON  
ÚSTÍ NAD LABEM

17. ZÁŘÍ 2016

dm rodinný běh

ÚSTÍ OTEVÍRÁ BRÁNY,  
POBĚŽ S NÁMI!

www.runczech.com

Ústecký kraj

PRAGUE INTERNATIONAL MARATHON

Mediální partner



# RAKOVINA

## PROTONOVÁ LÉČBA



Už tři roky poskytuje **Protonové centrum** v Praze onkologickým pacientům **nejmodernější léčbu – protonovou terapii**. Moderní technologie umožňuje léčbu nádorů s **vyšší účinností a menším rizikem** nežádoucích vedlejších účinků než doposud používané konvenční ozařování. Diagnózy s nejvyšším prokazatelným efektem protonové léčby jsou nádory **dětského věku, nádory mozku a CNS, hlavy a krku, lymfomy, nádory prostaty**. Protonová léčba dává šanci i pacientům s **nádorem plic nebo slinivky** a nejnověji se spektrum léčených diagnóz rozšířilo i o **karcinom prsu**.

V květnu hostí Protonové centrum **55. ročník světového kongresu onkologů, radioterapeutů a fyziků PTCOG**, kterého se zúčastní na 2 000 odborníků z nejvýznamnějších světových univerzit a klinik. PTC, centrum vybavené nejmodernější technologií, k tomu přispěje nejen skvělou organizací, ale i prezentací výsledků své léčby. Například výsledky protonové léčby při časném stádiu **rakoviny prostaty** dosahují **97% úspěšnosti** a navíc léčba v ambulantním režimu trvá **pouhých 5 dnů**.

## PROTONOVÁ LÉČBA FUNGUJE!

Protony splňují hlavní kritérium současné medicíny – zajistit nejvyšší možnou kvalitu života pacienta v průběhu léčby a především po ní.

**RAKOVINA**

PROSTATY · PRSU · MOZKU · LYMFOMY  
HLAVY A KRKU · PLIC · U DĚTÍ · SLINIVKY

**VOLEJTE: 222 999 000**  
**PIŠTE: pacient@ptc.cz**

# VFN a VŠTJ Medicina Praha

## Lékaři, sestry a zdravotní experti připravují edukační pobyty

Na vzdělávání pacientů ohledně životního stylu (změna stravy a pohybové aktivity) nebývá příliš času a navíc přímo v ambulancích nebo u lůžka lze jen těžko pacienty ovlivnit, zvláště, když nejsou na edukaci adekvátně připraveni a soustředění, což je v běžném pracovním týdnu dost složité.

V rámci péče o pacienty Všeobecné fakultní nemocnice jsou již skoro patnáct let organizovány edukační pobyty pro pacienty. Účastní se jich jak lékaři a sestry VFN, tak nutriční terapeutky, fyzioterapeuti a instruktoři pohybových aktivit VŠTJ Medicina Praha, z.s. Spolupráce mezi sportovci a nemocnicí vyústila v definování činností a realizaci společného edukačního centra, které stále rozšiřuje své aktivity. Jednou z podob propojovaných činností jsou edukační pobyty, v současné době pořádané ve Sport hotelu Srby u Kladna.

Pobyty jsou prozatím organizovány 4x ročně a určeny pro pacienty s diabetem 1. i 2. typu, pacienty s kardiovaskulárním onemocněním, pacienty chystající se na bariatrický zákrok a ty, kteří mají zákrok za sebou. Hlavním cílem je uplatnění základních pravidel zdravého životního stylu, především pohybové aktivity v praxi a sledování pacientů v běžných činnostech. Jedná se hlavně o situace, které nejdou namodelovat a není čas je podrobně probrat při deseti či třicetiminutové návštěvě v ambulanci. Nelze ostatně ani od stolu odhadovat, jaké činnosti je schopen pacient vykonávat, s jakou intenzitou a jak se projevují



**I lékaři se mají co učit. MUDr. Martin Matoulek, Ph.D. a MUDr. Jan Šoupal – VFN Praha (zleva)**

na základních parametrech, které jsou monitorovány v průběhu pobytu (krevní tlak, srdeční a tepová frekvence, glykémie a další). Stejně důležitý je i monitoring jídla, neboť stravování je proti domácím podmínkám samozřejmě modifikováno významně zvýšenou fyzickou aktivitou. Možnosti komunikace účastníků s odborníky v průběhu pobytu (3–4 dny) jsou velmi důležité, protože jsou tak často odbourány bariéry a obavy z poško-

zení, které v domácích podmínkách brání v efektivní pohybové aktivitě. Přinášíme přehled hlavních skupin pacientů.

### **Pobyty pro diabetiky 1. typu**

Specifický program pro diabetiky 1. typu je veden diabetologem Diabetologického centra 3. interní kliniky 1. LF UK a VFN Praha, spolu s edukačními sestrami a nutričními terapeutkami. Hlavním cílem je

dokonalý monitoring glykémii za různých situací. Většina pacientů si přiveze záznamy z domácího prostředí, a v průběhu pobytu je podrobně zaznamenáno jak jídlo a nápoje (vše je váženo, nikoliv však striktně omezováno), tak pohybová aktivita pomocí moderních technologií (krokoměry event. doplněné o monitoring srdeční/tepové frekvence, ale i glykémie) během celého pobytu. Dále jsou využívány otevřené či uzavřené systémy pro kontinuální monitoring, společně s pacienty následně vyhodnocované, stejně jako záznamy stravování. Celý program probíhá formou teoretických workshopů, během kterých jsou



### **Nordic Walking je pro každého**

ověřovány znalosti našich pacientů a rozšiřovány o konkrétní situace. Na jejich základě jsou vysvětlovány obecné principy léčby diabetu a řešení situací (hypo a hyperglykémie) tak, aby si každý individualizoval svůj režim podle svého životního stylu, zaměstnání apod. Ukazuje se, že i pouhá účast na edukačním pobytu vede k významnému zlepšení kompenzace diabetu u drtivé většiny pacientů, ačkoliv se nám během

pobytu zdá, že naše doporučení nebudou mít požadovaný efekt. Po celou dobu jsou pacienti připravováni na domácí režim i s využitím záznamů z domácího prostředí, které si přivezou s sebou. Edukace po návratu jsou pak velmi efektivní, protože pacienti vědí téměř dokonale, které informace a v jaké formě jsou pro rozhodování o dalším postupu důležité. Samozřejmě existují rozdíly mezi jednotlivými pacienty a efekt není zcela stoprocentní.

### **Diabetici 2. typu**

Jedná se především o monitorování glykémii během pohybové aktivity, nastavení její optimální intenzity v závislosti na aktuální zdatnosti a možnostech pohybového aparátu (artróza nosných kloubů, bolesti zad apod.), v kombinaci s monitoringem energetického příjmu, tedy analýzou stravování. Velké překvapení pro mnohé pacienty je významné zlepšení glykémii, ačkoliv jídelníček je daleko bohatší než běžně deklarují a možná i skutečně dodržují, vzhledem ke zvýšenému energetickému výdeji. Cílem je tak ukázat efekt pohybu, který umožní i občasné „porušení“ redukční, resp. diabetické diety, často zcela odlišné od doporučení v mnohých edukačních materiálech. V průběhu pobytu je měřen i krevní tlak a jsou sledovány další parametry, jejichž monitoring je pro bezpečný průběh nezbytný.

Propojení s pacienty po bariatrických výkonech (sleeve gastrektomie, plikace žaludku, gastrický bypass apod.) může vést také ke ztrátě obavy z operačního výkonu a rozhodnutí podstoupit výkon nejen z důvodu snižování hmotnosti, ale především kvůli zlepšení kompenzace diabetu. Zcela nezbytné je přinést na pobyt záznam z domácího prostředí tak, aby bylo možné nastínit specifický, individualizovaný program pro domácí prostředí.

### **Kardiaci**

V posledních letech se na 3. interní klinice v rámci Centra kardiovaskulární rehabilitace ([www.kardio-rehabilitace.cz](http://www.kardio-rehabilitace.cz)) postupně rozvíjí program pro pohybové aktivity kardiaků. Ukazuje se, že pokud je pohybová aktivita dobře nastavena, zlepšuje se nejen zdravotní stav se zvyšováním zdatnosti, ale především psychika a kvalita života, což vede k významně zlepšené compliance s dietou. Pacienti jsou většinou podrobni zátěžovému vyšetření před pobytem (ergoemtrie, spiroergoemtrie), protože testování v rámci pobytu není zrovna optimální. K hodnocení intenzity pohybové aktivity jsou využívány nejen běžné sporttestery, ale i pás s dálkovým přenosem jednosvodého EKG, a především poměrně jednoduchá Borgova škála subjektivního vnímání, zátěž, v rámci které jsou opakovaně vyhodnocovány parametry jako srdeční/tepová frekvence, krevní tlak apod. Učíme pacienty vnímat bezpečnou, ale efektivní pohybovou aktivitu v rámci pohybových kombinací. Workshopy s nutričními terapeutkami jsou samozřejmostí a podobné jako pro diabetiky 2. typu. Přítomnost kardiologa na pobytu je samozřejmě, stejně jako přítomnost lékařů a sester na jednotlivých aktivitách.

### **Víkendový banding klub**

Je pořádán pro pacienty po bariatrických výkonech a jsou na něj zváni pacienti, kteří se na bariatrický výkon teprve chystají. Poznání reálného stravování a celého režimu po operaci, stejně tak diskuse s pacienty o přípravě, velmi zlepšuje výsledky těch, kteří se na operaci chystají. Je i zajímavé, že se pacienti po bariatrických výkonech po celou dobu pobytu stravují formou bufetu. Pro hotel to však není žádný problém, protože porce, které pacienti po operacích snědí, jsou menší než dětské porce (ačkoliv nejsou zase tak

malé, jak je často deklarováno). Zcela zásadní roli v pohybovém programu po operacích, kdy dochází k poklesu o desítky kilogramů v horizontu měsíců, hraje fyzioterapeut, protože dochází často k typickému zhoršení bolestí zad, artrózou poškozených kloubů a je třeba velmi opatrného zatěžování s posílením hlubokého stabilizačního systému a podobně. Je velmi zajímavé, že úspěšní pacienti velmi rádi poradí těm, co se terpeve chystají, a nesnaží se zvyrazňovat svoje úspěchy, naopak upozorňují na chyby, kterých se dopouštěli v časném pooperačním průběhu. Není výjimkou ani účast pacientů po opakovaných bariatrických výkonech či se selhanou bandáží žaludku, kdy se seznamují s dalšími možnostmi či poznávají pacienty, kteří již mají tzv. konverze či změnu výzkumu za sebou. Přenos informací je tak v rámci skupiny několikanásobně

rychlejší než při běžné kontrole či z edukačních materiálů, nebo dokonce internetu, kde jsou informace často zavádějí.

Postupně se rozvíjející spolupráce i v rámci výzkumných programů se rozšiřuje pro skupiny dalších pacientů, především v rámci seniorských programů, dále například pro pacienty s narkolepsií a podobně. Je třeba podotknout, že lékaři i sestry se pobytů účastní i ve svém volnu nebo o víkendu. Přihlásit se mohou nejen pacienti z jiných zdravotnických zařízení, ale i lékaři či sestry, a poznat tak práci s pacienty jinak poměrně rizikovými za specifických situací, využít času pro diskusi nebo dokonce se svými pacienty na pobyt přijet. Rozpis pobytů s možnostmi přihlášení po celý rok je na stránkách [www.vstj.cz](http://www.vstj.cz).

### **VŠTJ Medicina Praha, z.s.**

je organizace, která původně při 1. lékařské fakultě byla založena pro sportování studentů a zaměstnanců lékařské fakulty. Od r. 2001 se věnuje organizaci pohybových aktivit různých skupin pacientů, provozuje dvě denní rekondiční centra (Praha, České Budějovice) a v dalších místech organizuje pohybové aktivity.

Věnuje se i školení instruktorů pohybových aktivit.

**Je zapojena do projektu Praha – Evropské hlavní město sportu.**

*Text: MUDr. Martin Matoulek, Ph.D.*

*Foto: archiv VŠTJ Medicina*

## **Praha: Evropské hlavní město sportu 2016**

Cílem hlavního města České republiky je vytvořit jedinečnou sportovní atmosféru a zapojit do sportu a aktivního životního stylu co nejvíce lidí (návštěvníci, obyvatelé města). Hlavní ideou, se kterou se Praha ucházela o ocenění, bylo zapojit co největší počet Pražanů do sportovního dění nejrůznějšího charakteru v metropoli. Cílem je, aby obyvatelé města i jeho návštěvníci uměli aktivně trávit svůj volný čas a aby se sportovní aktivity staly nedílnou součástí jejich života. To se nepochybně projeví na zdraví Pražanů a kvalitě jejich života.

Hlavním cílem ACES (Sdružení evropských měst sportu) je dosahovat kvalifikovaného rozvoje sportu v členských městech a současně zvyšovat význam sportu v celospolečenském měřítku. Praha převzala pro letošek pomyslnou štafetu po italském Turínu. Každé město má vlastní koncepci, jak se titulu zhostí, což vychází ze struktury řízení sportu v daném městě. Praha šla cestou přímé podpory v rámci projektů Vyhlášení Celoměstských programů podpory projektů v rámci titulu Evropské hlavní město sportu 2016 a Celoměstských programů podpory sportu a tělovýchovy v hl. m. Praze na rok 2016. Praha v roce 2016 nemá zájem vytvářet drahé a nefunkční marketingové projekty. Je to především každodenní práce sportovních organizací, klubů, spolků a dalších subjektů, která rozvíjí sport na území hl. m. Prahy.

Více informací na  
[www.praha.eu](http://www.praha.eu)

PRA  
PRA  
PRA  
PRA

HA  
GUE  
GA  
G

**Evropské hlavní  
město sportu 2016**

PRA  
PRA  
PRA  
PRA

HA  
GUE  
GA  
G

**Evropské hlavní  
město sportu 2016**



# Sportujte s námi!

**MEZINÁRODNÍ SOFTBALLOVÝ TURNAJ  
MLÁDEŽE DO 16 LET JOUDRS CUP 2016**

4. - 7. 5. 2016

**MISTROVSTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY  
V BASKETBALU STARŠÍCH ŽÁKŮ 2016**

5. - 8. 5. 2016

**MEZINÁRODNÍ UTKÁNÍ JUNIOREK A ŽEN  
VE SPORTOVNÍ GYMNASITICE**

6. - 8. 5. 2016

**VOLKSWAGEN MARATONSKÝ VÍKEND 2016**

7. - 8. 5. 2016

**2. KOLO ČESKÉHO POHÁRU  
V BOULDERINGU 2016**

7. 5. 2016

**TRADIČNÍ BĚŽECKÝ ZÁVOD  
V ULICÍCH STARÉ PRAHY!**

13. 5. 2016

**MCDONALD'S CUP  
19. ROČNÍK**

24. - 25. 5. 2016



...více informací na [www.praha.eu](http://www.praha.eu)



## Neobjevujte Ameriku – *inspirujte se*

Podnikáte ve zdravotnictví, výrobě pomůcek a prostředků, farmacii? Mějte na paměti, že konkurence nespí a ničeho se neštítí. Dnes radíme, jak si ušetřit prostředky za výzkum, který už někdo úspěšně provedl, a vy byste mohli jeho zkušenosti využít. Ale opatrně! Prostředí patentové ochrany má své parametry, možnosti i limity.

**Ř**ízení zdrojů znalostí, především nových nápadů a konceptů, je nevyhnutelné pro schopnost jakéhokoli podniku měnit se, přizpůsobovat se a využívat nové příležitosti v rychle se měnícím obchodním prostředí. S tím souvisí i dobrá znalost patentového systému. Jen tak lze zajistit, že společnost maximálně využije vlastní inovační a tvůrčí schopnosti, vytvoří výhodné partnerství s dalšími majiteli patentů a vyvaruje se nedovoleného používání technologie, kterou vlastní jiné osoby či subjekty.

V dnešní znalostní ekonomice by měla být patentová strategie inovativního podniku klíčovým faktorem jeho obchodní strategie. Žádný podnik v současnosti nemůže patentovou ochranu ignorovat. Je součástí inovativní strategie podniku. Prosperující společnost musí umět efektivně těžit jak z vlastních zdrojů, tak i ze zdrojů konkurence – samozřejmě v legálním rámci. Řízení zdrojů znalostí, především nových nápadů a konceptů, je nevyhnutelné pro schopnost jakéhokoli podniku měnit se, přizpůsobovat se a využívat nové příležitosti v rychle se měnícím obchodním prostředí.

Mnohé podniky jsou tohoto vědomy, a proto věnují nemalé prostředky na vlastní výzkum a vývoj. Je však třeba se nad problematikou inovací zamyslet i z jiného úhlu.

**Než začnete objevovat Ameriku, ověřte si, jestli ji neobjevil někdo před vámi. Ušetřte tak cenné prostředky.**

Malé a střední podniky v Evropě každý rok vynaloží více než **20 miliard dolarů** na výzkum a vývoj již vymyšlených řešení. Nejste mezi nimi? Než vynaložíte své finance na hledání nového řešení, podívejte se do patentových databází, zda vámi hledané řešení již někdo nevymyslel. Pokud ano, pak máte dvě možnosti. Buď je dané řešení chráněné na území, na kterém je chcete využívat, pak vstupte v jednání s majitelem patentu a kupte si licenci. Je to mnohdy levnější než financovat vlastní výzkum a vývoj a řešení je dostupné ihned.

Pokud patent na vámi vybraném území chráněný není, využijte technická řešení publikovaná vaší konkurencí pro rozvoj své firmy a zdokonalení vašich technologií. Patent je **teritoriální** – platí jen na území, pro které je zapsaný. Jinde je volně využitelný. Technické informace rozpracované do nejmenšího detailu jsou dnes volně přístupné na internetu.

Více než detektivní kancelář prozradí o záměrech konkurence veřejné zdroje. V databázi zveřejněných technických řešení, která je přístupná zdarma, můžete sledovat, co konkurence chystá, o jaké patenty žádá, kam její výzkum a vývoj směřuje.

Stačí chvilka hledání v patentové databázi. Jen v databázi Evropského patentového úřadu je na **80 milionů** zveřejněných technických řešení a pouze 30 tisíc je platných na území České republiky.

**Nevyhazujte peníze za vymyšlení vymyšleného.** Společnosti musí mít schopnosti maximálně těžit z nových a inovativních nápadů a technického potenciálu. Nebojte se implementovat tato volná řešení do vlastní firemní strategie. Pomůže vám to pozvednout vlastní podnikání, usnadnit práci, ušetřit čas a jiné náklady na vlastní výzkum a vývoj. Buďte o krok napřed před svou konkurencí! Hledejte, co je nového ve vašem oboru. Nezapomínejte, že více než 70% technických řešení se nikdy neobjeví nikde jinde než právě v patentových přihláškách. Proto hledejte, inspirujte se a budete prosperovat.

*Text: redakce  
Foto: archiv*

### PORADNA

HOSPITALin tuto rubriku přináší pravidelně. Zájemci o konkrétní řešení se mohou obracet přímo na naši konzultantku:

Chytilová & spol.  
Na Poříčí 1041/12  
Palác YMCA  
110 00 Praha 1

michaela@chytilova.cz

## POZVÁNKA NA AKCI

# FENOMÉN ZNAČKY – INOVACE ANEB JAK ZEFEKTIVNIT A OŠETŘIT SVÉ PODNIKÁNÍ



**Kdy:** středa 25.5.2016, 9:00 až 13:30

**Kde:** Praha, bude upřesněno  
(sledujte naše stránky [www.chytilova.cz/](http://www.chytilova.cz/))

**Kapacita:** 30 míst

**Cena:** od 26. 4. 2016 do 25. 5. 2016 – 988 Kč (včetně DPH).  
V ceně je zahrnuto občerstvení po celou dobu akce  
(voda, káva, čaj), vytištěné prezentace.

do 25. 4. 2016 – 790 Kč (včetně DPH) při platbě převodem předem na ÚČET 7851506028/5500,  
do zprávy napište vaše příjmení a VS 52016.

od 26. 4. 2016 a na místě v den konání akce – 988 Kč  
Na místě možnost platby pouze v hotovosti.

Chtělo by to změnu? Nějakou inovaci a nový vítr, nové možnosti, zároveň se stabilními kořeny práva do vašeho podnikání? Přemýšlíte o dotacích? Jste si jisti, jak se ve vodách internetu a sociálních sítích pohybovat tak, aby to bylo právně v pořádku? Mohu použít tento obrázek, či úryvek textu? Druhou stranou mince je právě vaše duševní vlastnictví a jeho ochrana (co se stane, když konkurence použije podobné logo nebo nápad), máte přehled o tom, co je potřeba, aby se to nestalo? Díváte se na svůj web a víte, že by něco chtěl, nějakou změnu? Jste si jisti, že barvy, které máte v logu, na webu i na vizitce jsou vhodně zvolené a působí na zákazníky tak, jak chcete?

Zkrátka seminář Fenomén značky vám ukáže způsoby, jak si chránit své duševní vlastnictví, jak ušetřit peníze a vzít v potaz i variantu čerpání dotací, jak své podnikání právně ošetřit a jak efektivně využít barvy.



Registrace na <https://system.networkuj.cz/meeting/NDQxLW0tMzI1NzM>  
nebo vyfoťte QR kód mobilním telefonem...

INZERCE

## Klaudiánova nemocnice nabízí zaměstnancům **zajímavé výhody**

Klaudiánova nemocnice v Mladé Boleslavi, stabilní a perspektivní zaměstnavatel, neustále dbá nejen o zlepšování péče a prostředí pro pacienty, ale také o své zaměstnance. Krom toho, že se snaží zlepšovat pro ně pracovní prostředí, dbá i o systém zaměstnaneckých výhod. A do svého týmu hledá nové posily.

Co konkrétně nemocnice svým zaměstnancům nabízí? Kromě moderního pracovního zázemí na celkem 33 odděleních je to například základní dovolená v trvání pěti týdnů. Na vybraných pracovištích je možné čerpat i dodatkovou dovolenou. Placené volno získá zaměstnanec i na účast na odborných seminářích, kongresech a jiných vzdělávacích akcích. Nemocnice ovšem podporuje i další vzdělávání svých zaměstnanců,

včetně jeho plné či částečné úhrady. Rodičům malých dětí nabízí možnost jejich umístění v mateřské školce či dětské skupině při nemocnici. Samozřejmostí je zvýhodněné stravování ve vlastní jídelně a možnost ubytování ve vlastních ubytovnách. Co se finančních výhod týče, nemocnice v současné době nabízí i zajímavý náborový příspěvek či příspěvky na penzijní připojištění, penzijní pojištění, životní pojištění



nebo na rekreaci zaměstnanců a dětí. Na další aktuální výhody se neváhejte informovat přímo na personálním oddělení nemocnice.

Kontakt na personální oddělení:  
**326 742 012**  
**326 742 007**  
[personalni@onmb.cz](mailto:personalni@onmb.cz)

[www.klaudianovanemocnice.cz](http://www.klaudianovanemocnice.cz)



**D**ětská skupina Rybička, zařízení určené pro děti ve věku od jednoho do šesti let dítěte, bylo otevřeno v roce 2013. Zřizovatelem je oblastní nemocnice Kladno a.s., nemocnice Středočeského kraje. Dětská skupina je zařazena v programu Evropských sociálních fondů pro podporu zaměstnanosti. Nachází se v areálu nemocnice, v prostorách komplexu budov, které prošly v roce 2013 kompletní rekonstrukcí a renovací z původní nemocniční prádelny do

dnešní podoby.

Za největší přínos provozu dětské skupiny považujeme umožnění brzkého návratu rodiče do zaměstnání, sladění profesního a rodinného života. V rámci programu ESF podporujeme zaměstnanost žen, pomáháme řešit nedostatek míst ve školských zařízeních (pro zaměstnance). Rodičům umožňujeme udržovat kontakt s pracovní realitou.

Pro nemocnici, co by zaměstnavatele, pomáháme snižovat náklady na opakované výběry a zaškolování zaměstnanců. Zaměstnanci hradí částku 150,- Kč, ve které je zahrnuto celodenní stravné, zajištění pitného režimu i ostatní služby spojené s provozem zařízení.

Odborně vzdělaný personál zajišťuje hlídání dětí na pravidelné a dlouhodobé bázi (není nezbytná každodenní docházka).

V roce 2014 bylo, za podpory Magistrátu města Kladna, v areálu nemocnice vybudováno dětské hřiště, které s dětmi pravidelně navštěvujeme. V budově se nachází prostorné a útulné prostředí odpovídající veškerým požadavkům. Vnitřní vybavení odpovídající jednotlivým věkovým kategoriím dětí, včetně sociálního zařízení.

I přes dané věkové rozpětí dětí navštěvujících dětskou skupinu, přistupujeme k dětem individuálně, podle jejich potřeb a potřeb dané věkové skupiny.



**PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST**  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)



## Novinka benešovské nemocnice – – laserové ošetření hemeroidů

**H**orkou novinkou proktologické ambulance Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s. je velmi šetrná ambulantní léčebná metoda k ošetření symptomatických vnitřních hemoroidů. Metoda kombinuje ultrazvukovou diagnostiku a vysoce účinný diodový laser (980 nm).

Největší výhodou laserového ošetření hemeroidů je, že jde o ambulantní, neinvazivní, rychlý, bezpečný a bezbolestný zákrok, bez pracovní neschopnosti.

Před samotným výkonem, který trvá cca 15 minut, není nutná žádná anestezie (z necitlivění).

„Nejprve jsou pomocí ultrazvuku Dopplerem přes anoskop vyhledány tepny zásobující hemoroidální cévní pleteně. Ultrazvuková diagnostika je bezbolestná, pacient pouze slyší signály vydávané sondou. Následně jsou lokalizované cévy ošetřeny laserem. Aplikovaná energie laseru uzavře průtok v těchto cévách, čímž dojde k omezení přítoku krve do hemoroidálních uzlů. To vede ke zmírnění až vymizení obtíží a k následnému zmenšení těchto uzlů. Vlastní ošetření je zpravidla vnímáno pacientem

jako tepelný či tlakový vjem. Účinnost aplikace je následně kontrolována vymizením ultrazvukového signálu průtoku krve do uzlu. Technika ošetření je bezpečná, komfortní pro pacienta a vykazuje vynikající okamžité i dlouhodobé výsledky. Díky minimální invazivitě výkonu je možno postupně během jednoho sezení ošetřit hemoroidální uzly po celém obvodu konečníku,“ popsal MUDr. Zdeněk Špale, lékař proktologické ambulance benešovské nemocnice, který se metodě věnuje.

Velkou výhodou tohoto ošetření je, že pacient z ambulance odchází ihned po zákroku. A to je právě velký rozdíl od klasické operace, kdy pacient musí být po chirurgickém zákroku několik dní hospitalizován v nemocnici a následně je další 3 až 4 týdny v pracovní neschopnosti v domácím léčení.

Ambulantní zákrok laserem oproti tomu zkrátí rekonvalescenci na pouhý jeden den. Což ocení především hodně zaměstnaní lidé, podnikatelé nebo manažeři, kteří si nemohou dovolit být v pracovní neschopnosti několik dnů či týdnů



doma. Na tento zákrok pacientovi stačí absolvovat jedno až dvě vyšetření předem, určí se stádiu jeho onemocnění, vyloučí se jiné diagnózy a je navržen postup a termín ošetření.

Po ošetření není nutné žádné zásadní omezení běžných každodenních aktivit ani mimořádná dietní opatření. Výsledky laserové metody léčby hemeroidů jsou navíc srovnatelné s výsledky klasické chirurgické operace za použití skalpelu.

Pacienti se na ošetření mohou objednávat do proktologické ambulance Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov (pavilon E, suterén) k MUDr. Špalemu na tel.: 317 756 401.

## Od papíru k datovému úložišti



S narůstajícím počtem pacientů léčených v Oblastní nemocnici Kolín a s prudkým nárůstem nutné dokumentace se vedení nemocnice rozhodlo pro zavedení plně elektronické dokumentace. Jedná se o podobnou změnu, jako když se místo na hliněné destičky začaly informace zapisovat na papír. V našem případě se veškeré informace místo papíru ukládají v digitální podobě do datového úložiště EMC Centera. Úložiště jsou vzájemně redundantně zálohovaná, čímž se předchází případné ztrátě dat.

**V** administrativní budově byla zřízena klientská certifikační autorita I.CA, kde jsou zaměstnancům vydávány kvalifikované certifikáty na čipové kartě v tokenu. Tyto mají tvar a velikost flash disku a slouží k přihlášení a elektronickému podepisování dokumentace.

Hardwarový archiv EMC Centera splňuje všechny náročné požadavky dané legislativou, k zabezpečení

archivaci digitálně podepsaných souborů. Obdobná zařízení už používají banky a pojišťovny pro zabezpečení finančních dat a osobních údajů.

V současné době je elektronická dokumentace plně implementována v ambulantních provozech na oddělení radiodiagnostickém, onkologickém, dětském oddělení, endoskopickém centru, diabetologii, dětské chirurgii, rehabilitaci. Po nich

budou následovat další ambulantní pracoviště, a připravuje se zavedení v hospitalizační péči.

Plně elektronická zdravotnická dokumentace povede ke snížení administrativní zátěže, úspoře nákladů na tisky a archivaci, a především ke zvýšení kvality a dostupnosti zdravotních záznamů.

## Tři nové sanitky posílí vozový park středočeských záchranářů

Zdravotnická záchraná služba Středočeského kraje má od dubna tři nové upravené automobily Škoda Yeti. Jejich vnitřní vybavení bylo přizpůsobeno potřebám přednemocniční neodkladné péče. „Tyto vozy posílí systém péče v modelu rendez-vous ve Středočeském kraji a přispějí k dalšímu zkvalitnění služeb, které v rámci přednemocniční neodkladné péče záchraná služba poskytuje pacientům. Sloužit budou na výjezdových základních záchrané služby v obcích Zbraslavice, Hostivice a v Kolíně,“ uvedl středočeský hejtman Miloš Petera (ČSSD) při symbolickém předání klíčů od těchto vozů řediteli Zdravotnické záchrané služby SČK Martinu Houdkovi.

Středočeské záchraně se díky podpoře kraje daří systém rendez-vous zavádět již několik let plošně v celém kraji. Díky těmto výjezdovým skupinám má záchranka možnost účelněji využívat lékaře v terénu. „Systém přednemocniční neodkladné péče se použitím setkávacího systému stává flexibilnějším, protože lékař není vázán na velký sanitní vůz a v případě potřeby může po ošetření pacienta ihned odjet k dalšímu zásahu,“ vysvětlila radní pro oblast zdravotnictví Jiřina Fialová (KSČM).

Podstatou je hustá síť výjezdových stanovišť velkých sanitních vozů rychlé zdravotnické pomoci, rychlé lékařské pomoci a malých vozů rendez-vous. V prvním případě tvoří posádku záchranář a řidič-záchranář, v druhém řidič-záchranář, zdravotník a lékař a ve třetím

lékař s řidičem-záchranářem. „Lékař na místě pacienta vyšetří a ošetří, podle zdravotního stavu může následně pacienta ponechat na místě, nebo ho předat posádce sanitního vozu k transportu do nemocnice,“ vysvětlil hejtman Petera s tím, že v případě závažného ohrožení zdraví lékaře pacienta samozřejmě doprovází až do zdravotnického zařízení.

„Další výhodou systému rendez-vous je, že umožňuje spolupráci dvou posádek na místě události, což je zvláště vhodné při komplikovaných stavech, při dopravních nehodách s více zraněnými nebo při resuscitacích,“ vysvětlil ředitel středočeské záchranky Martin Houdek. V loňském roce ve Středočeském kraji zasahovaly vozy rendez-vous u 25 648 případů a tento počet každým rokem stoupá.



Vozy posílí systém péče v modelu rendez-vous ve Středočeském kraji a sloužit budou na výjezdových základních záchrané služby v obcích Zbraslavice, Hostivice a v Kolíně.

## Zdravotní klauni přinesli radost do LDN příbramské nemocnice

Pondělní odpoledne 25. 4. 2016 se v léčebně dlouhodobě nemocných Oblastní nemocnice Příbram odehrávalo ve znamení smíchu a dobré nálady. Na návštěvě za seniory tu totiž byli zdravotní klauni a věřte, že to stálo za to. Přijďte k nám zase!!!



Fotoreportáž z návštěvy zdravotních klaunů v LDN příbramské nemocnice najdete on-line na [www.hospitalin.cz](http://www.hospitalin.cz)

Zdravotní klaun, o.p.s., letos slaví 15 let od svého založení a oslavy probíhají vcelku netradičně. Týmy zdravotních klaunů vyráží do 15 zdravotnických zařízení po celé republice, aby svou návštěvou potěšili ty, za kterými nemohou docházet pravidelně.

Celkem 86 zdravotních klaunů v současné době pravidelně navštěvuje 64 dětských oddělení nemocnic a 7 domovů pro seniory po celé republice, o klaunské návštěvy má však zájem dalších více než 50 zařízení, které

organizace musí s ohledem na lidské a finanční kapacity odmítat. V rámci oslav se proto rozhodli pod heslem – „my slavíme, ale dárky vezeme vám“ – navštívit 15 takovýchto zařízení a potěšit je dvouhodinovou klaunskou návštěvou. Ta v léčebně dlouhodobě nemocných pacientů příbramské nemocnice v areálu na Zdaboři se právě konala – fotoreportáž najdete na [www.hospitalin.cz](http://www.hospitalin.cz)

Foto: archiv Zdravotní klaun



# J.A.R. PRAGGO UNION

EN.DRU | JIŘÍ ŘEHULKA & MALÝ BEAT + PETRA GÖBELOVÁ  
MODERUJÍ VERONIKA KOLOUŠKOVÁ A PETR HORKÝ

# 7. KVĚTNA

BŘEVNOVSKÝ KLÁŠTER – PRAHA 6

MECENÁŠI: VÁCLAV PIŠTORA, FRANTIŠEK DROBNÝ, ALEXANDR BOROVIČKA, MICHAL KUČERA (POSLANEC TOP 09)  
PŘEDPRODEJ: [GOOUT.CZ](http://GOOUT.CZ) ZA 250 Kč NA MÍSTĚ 350 Kč

## MEDIÁLNÍ PARTNERSTVÍ – KVĚTEN 2016

|    |  |   |                                      |  |  |    |   |
|----|--|---|--------------------------------------|--|--|----|---|
|    |  |   |                                      |  |  |    | 1 |
| 2  | 3  | 4<br>Mladá Boleslav<br><a href="http://www.klaudianovanemocnice.cz">www.klaudianovanemocnice.cz</a> | 5                                    | 6  | 7<br>MOTOL<br>MOTOLICE<br>Humanitární koncert<br>Břevnovský klášter,<br>Praha 6<br><a href="http://www.motol-motolice.cz">www.motol-motolice.cz</a>    | 8  |   |
| 9  | 10<br>Kladno<br><a href="http://www.nemocnicekladno.cz">www.nemocnicekladno.cz</a> | 11  | 12<br>HELICOPTERSHOW<br>A RALLY SHOW | 13   | 14<br>Letiště v Hradci<br>Králové<br><a href="http://www.helicoptershow.cz">www.helicoptershow.cz</a>  | 15 |   |
| 16 | 17<br>Středočeské<br>dny zdraví  | 18<br>Příbram<br><a href="http://www.nemocnicepribram.cz">www.nemocnicepribram.cz</a>               | 19                                   | 20   | 21   | 22 |   |
| 23 |  | 25  | 26                                   | 27<br>DOKTORFEST<br>Multižánrový festival<br>lékařů-umělců<br>Písecká brána, Praha<br>Hradčany<br><a href="http://www.doktorfest.cz">www.doktorfest.cz</a> | 28<br>MEZI PLOTY<br>Hudební a divadelní festival<br>Areál Psychiatrické<br>nemocnice Bohnice<br><a href="http://www.meziploty.cz">www.meziploty.cz</a> | 29 |   |
| 30 | 31   |   |                                      |  |  |    |   |

Více informací na [www.hospitalin.cz](http://www.hospitalin.cz)