

INFOLISTY

časopis



Krajská zdravotní, a. s.
nemocnice Ústeckého kraje



číslo 2 / 2015
www.kzcr.eu

Děčín | Ústí nad Labem | Teplice | Most | Chomutov

ISSN 1802-4297



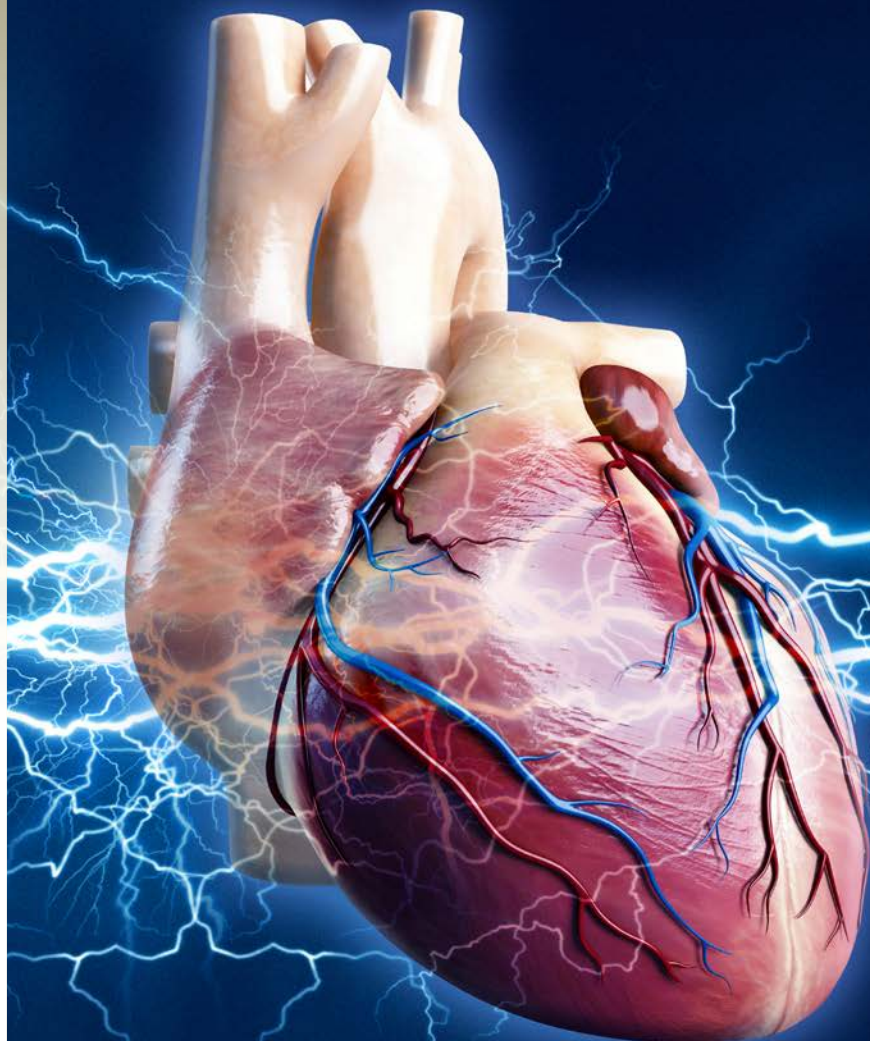
Lékárny KZ, a. s. – Most
čtěte na str. 4



Konference: Těhotenství
a novorozenec v závislosti
čtěte na str. 14



Odborná příloha STATIM
uvnitř časopisu



Léčba komplexních arytmií

str. 6

INFOLISTY

číslo 2 / 2015
5. 2. 2015

Vydala:

Krajská zdravotní, a. s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem
IČ: 25488627
Evidenční číslo MK ČR E 17355
ISSN 1802-4297

Časopis vychází jednou měsíčně
v nákladu 5000 ks.
Neprodejné.

Adresa redakce:

Sociální péče 3316/12 A
401 13 Ústí nad Labem

Kontakty:

tel.: 477 111 111
fax: 472 774 286
e-mail: infolisty@kzcr.eu

Redakční rada:

Předseda:
Ing. Petr Fiala

Vedoucí redaktor:
Mgr. Josef Rajchert

Členové:

Jiří Vondra
Mgr. Ludmila Šubrtová
Mgr. Anna-Marie Malá
Marcela Šárová
Mgr. Barbora Mudrová
Mgr. Markéta Svobodová
Mgr. Kateřina Vágnerová

Odborná supervize:

MUDr. Josef Liehne

Koordinátorka:

Jiřina Suchá

Sazba a grafická úprava:

Jasnet, spol. s r.o.

Design a tisk:

Jasnet, spol. s r.o. (www.jasnet.cz)
Moskevská 1365/3
400 01 Ústí nad Labem

Fotografie:

Není-li uvedeno jinak, jsou fotografie
použity z archivů jednotlivých
nemocnic KZ, a. s.
Za obsahovou správnost příspěvků
plně odpovídají uvedení autoři.
Děkujeme všem, kteří se podíleli
na přípravě tohoto vydání.

 **Krajská zdravotní, a.s.**

ÚVODNÍ SLOVO MÍSTOPŘEDSEDY PŘEDSTAVENSTVA KZ, a. s.



Mgr. Radek Scherfer,
místopředseda
představenstva KZ, a. s.

Vážení čtenáři *Infolistů*,

začátek nového roku je mj. obvykle také obdobím kladení nových cílů, současně ale i vhodnou dobou pro ohlédnutí zpět. Ideální pak je, umožňují-li dosažené cíle plynulé navázání a rozvinutí těch nových. A právě takový stav spatřuji v oblasti péče o onkologické pacienty, ve které se Krajská zdravotní podařilo dosáhnout významného výsledku – udržení a rozšíření statutu komplexního onkologického centra. I s výraznou pomocí ministra zdravotnictví se podařilo stabilizovat situaci v oblasti onkologické péče na území Ústeckého kraje a v přílehlých spádových oblastech, nyní nově v logice tzv. spolupracujících pracovišť v Ústí nad Labem a Chomutově. Oproti minulosti tak nemusejí těžce nemocní pacienti za léčbou složitě dojíždět.

Udržení statutu komplexního centra je mj. podmíněno dovybavením ústecké onkologie druhým lineárním urychlovačem včetně výstavby nové stínicí kobky. Veřejná zakázka na dodávku přístroje s využitím evropských dotací je v realizaci, stejně jako stínicí kobka z prostředků Krajské zdravotní. A právě zde se setkávají dosažené výsledky s dalšími plány. Investiční požadavky na stínicí kobku totiž zcela odpovídají avizovaným dotačním prostředkům, jejichž poskytnutí ve prospěch krajských nemocnic avizoval ministr zdravotnictví v závěru minulého roku na jednání Rady Asociace krajů ČR. Krajská zdravotní proto ministru doporučila 50milionovou investici do výstavby stínicí kobky jako vhodný projekt, odpovídající ucelenosti i celkovým významem.

Mgr. Radek Scherfer
místopředseda představenstva Krajské zdravotní, a. s.

Obsah

Úvodní slovo místopředsedy představenstva KZ, a. s.	2
Krajská zdravotní navyšuje zaměstnancům o 5 % mzdové tarify	3
Memorandum o spolupráci uzavřely Ústecký kraj, ústecká univerzita a Krajská zdravotní, a. s.	3
Představujeme lékárny Krajské zdravotní, a. s. – Most	4
Dětský rehabilitační stacionář	5
Nejmodernější léčba komplexních arytmií na kardiologické klinice	6
Syndrom neklidných nohou (Restless legs Syndrom – RLS)	8
Benefiční koncert pro Nemocnici Teplice, o. z.	8
Profily: Helena Opatřilová	9
Napsali nám... Větrníkový den pro slané děti	10
Oslavenkyně MUDr. Liana Grünbaumová	10
Rehabilitační ošetřovatelství u geriatrických pacientů na ONP	11
Odborné sociální poradenství – „paragrafík“ Co jsou agentury domácí zdravotní péče?	12
Odborné a vzdělávací akce KZ, a. s.	16

Krajská zdravotní navyšuje zaměstnancům o 5 % mzdové tarify

Informace z představenstva Krajské zdravotní, a. s.



Ing. Jiří Novák,
předseda představenstva
Krajské zdravotní, a. s.

„V zájmu sociální a mzdové politiky zaměstnavatele v oblasti odměňování zaměstnanců a v souvislosti se zvyšováním platů ve veřejném sektoru navyšuje Krajská zdravotní s účinností od začátku roku 2015 zaměstnancům o 5 % mzdové tarify,“ uvedl ke mzdovým změnám Ing. Jiří Novák, předseda představenstva Krajské zdravotní, a. s.

„Představenstvo Krajské zdravotní schválilo dodatek kolektivní smlouvy, který je výsledkem sociálního dialogu vedeného mezi zaměstnavatelem a odborovými organizacemi působícími v pěti nemocnicích největšího poskytovatele zdravotní péče v Ústeckém kraji, a nově zaměstnancům společnosti garantuje 5% zvýšení stávajících mzdových tarifů,“ doplnil Ing. Novák k navýšení mzdových tarifů.

Současně dojde ke zvýšení základní sazby minimální mzdy pro stanovenou týdenní pracovní dobu, k valorizaci nejnižších úrovní zaručené mzdy pro jednotlivé profese a dojde také k navýšení příplatku ke mzdě za práci ve ztíženém pracovním prostředí.

K navýšení mzdových tarifů dala prostor nejen nová úhradová vyhláška pro rok 2015, umožňující zdravotnickým zařízením docílit vyšších výnosů od zdravotních pojišťoven za předpokladu naplnění odpovídající produkce v oblasti ambulantní i hospitalizační péče, ale také dobré výsledky hospodaření Krajské zdravotní, a. s. v uplynulém období a určité úspory dosažené v oblasti osobních nákladů z uskutečněných organizačních opatření provedených v roce 2014.

Jiří Vondra
vedoucí Úseku ředitele Krajské zdravotní, a. s.

Memorandum o spolupráci uzavřely

Ústecký kraj, ústecká univerzita a Krajská zdravotní, a. s.

Hejtman Ústeckého kraje (ÚK), rektor Univerzity Jana Evangelisty Purkyně (UJEP) a předseda spolu s místopředsedou představenstva Krajské zdravotní, a. s. (KZ) podepsali 8. 1. 2015 Memorandum o spolupráci ve prospěch obyvatel, potažmo pacientů Ústeckého kraje, a studentů ústecké univerzity. Signatáři memorandumem vyjadřují společnou vůli spolupracovat v oblasti poskytování zdravotní péče s užším zaměřením na vzdělávání ve zdravotnictví, a to zejména s ohledem na přetrvávající nedostatek lékařů i nelékařského zdravotnického personálu v Ústeckém kraji.

Společným cílem je rozšiřování možností celoživotního pregraduálního a postgraduálního vzdělávání v oblasti zdravotnictví, prohloubení spolupráce s pražskými lékařskými fakultami v oblasti výkonu praxe mediků v Krajské zdravotní a zvýšení možnosti jejich působení v Ústeckém kraji po dokončení studia. Cílem je i přímá účast pedagogů-lékařů pražských fakult na praktické výuce na Fakultě



zdravotnických studií UJEP a v rámci klinik a primariátů nemocnic KZ, a snaha o vytvoření detašovaného pracoviště pražských lékařských fakult s cílem získat pro KZ, a. s. – Masarykovu nemocnici v Ústí nad Labem, o. z. statut nemocnice fakultní nebo univerzitního typu. Snahou bude i vznik centra ÚK pro podporu tvůrčí, vědecko-výzkumné a inovativní činnosti a založení doškolovacího ústavu ÚK jako zařízení dalšího vzdělávání lékařského a nelékařského zdravotnického personálu.

Předseda představenstva KZ, a. s. Ing. Jiří Novák memorandum jednoznačně vítá: „Společné memorandum je logickým vyústěním dosavadních snah a spolupráce

signatářů v oblasti poskytování zdravotní péče a vzdělávání ve zdravotnictví. Během minulého roku jsme společně iniciovali vznik 8 klinik v největší nemocnici Krajské zdravotní. Snaha o systémovou spolupráci s lékařskými fakultami Univerzity Karlovy posouvá společné cíle ještě dál, a pro Krajskou zdravotní konkrétně představuje další přiblížení k realizaci záměru nemocnice fakultního nebo univerzitního typu.“ Ještě v měsíci lednu také proběhnu jednání s rektorem a dalšími zástupci Univerzity Karlovy.

Jiří Vondra
vedoucí Úseku ředitele
Krajské zdravotní, a. s.

Představujeme lékárny Krajské zdravotní, a. s.

Nemocnice Most

Nemocniční lékárna je stálou a důležitou součástí mostecké nemocnice již desítky let. Lékárnu si většinou představujeme jako volný prodej a výdej léků na recepty, ale ono tomu tak není. Naše lékárna se dělí na část ústavní s odbornými pracovišti a část pro veřejnost. Je umístěna v přízemí polikliniky a v podzemní části jsou sklady. Pracuje zde 6 lékárníků a 14 farmaceutických asistentů, kteří zabezpečují dodávky léčiv, antibiotik, infuzí, enterální a parenterální výživy a zdravotnického materiálu do naší nemocnice, do nemocnice v Chomutově a pro veřejnost.



Výdejna volný prodej



Nabídka zdravotní obuvi

Nemocniční lékárna poskytuje specializovanou lékárenskou péči hospitalizovaným i ambulantním pacientům i dalším klientům. Naše lékárna je odborné pracoviště, uvědomující si zodpovědnost za zdraví spoluobčanů a péči o něj. Náš personál je průběžně proškolen, jeho odbornost je potvrzována udělenými certifikáty a atestacemi. Takto zkušený personál je schopný kdykoliv odborně poradit a nalézt optimální léčbu či prevenci různých onemocnění. Můžete využít širokého sortimentu vydávaných léčiv, téměř vždy si předepsaný lék hned odnesete, bez nutnosti záměny předepsaného léku. Otevírací doba je od 7.30 do 17.00 hodin v pracovních dnech.

OTEVÍRACÍ DOBA LÉKÁRNY

PO–PÁ 7.30–17.00 HODIN
TEL. 478 032 528

NA VOLNÉM PRODEJI JE MOŽNOST
PLATBY POUKÁZKAMI:
SODEXO FLEXI PASS A UNIŠEK+

V části lékárny, která slouží veřejnosti, nabízíme:

- výdej léků na recepty
- výdej individuálně připravovaných léčivých přípravků dle lékařského předpisu (masti, čípky, prášky, roztoky, sirupy, oční kapky). Tyto rozepisované léčivé přípravky obvykle připravíme do druhého dne, popř. dle časových možností lékárny a dostupnosti surovin.
- výdej zdravotních pomůcek na zdravotní poukaz
- volně prodejné léky
- potravinové doplňky
- zdravotní obuv
- inkontinenční pomůcky
- rehabilitační a ortopedické pomůcky
- kompresní punčochy a zdravotní ponožky
- pomůcky pro diabetiky
- obvazový materiál a mnoho dalšího

Součástí prodejny je samozřejmě i kabinka pro zkoušení zdravotních pomůcek. Než vám zdravotní pomůcku objednáme, vždy vás pečlivě změříme.

V případě, že předepsaný léčivý přípravek či potravinový doplněk není při vaší návštěvě v sortimentu lékárny, rádi vám jej objednáme. Léky vám objednáme do druhého dne a zdravotní pomůcky do týdne. Nejste-li si jisti, zda vám požadované zboží máme v lékárně skladem, neváhejte nás kontaktovat na tel. č. 478 032 528.

Platbu je možné provést běžnou i bezkontaktní platební kartou.

Na volném prodeji je možnost platby poukázkami: Sodexo Flexi Pass a Unišek+.

Chcete svým blízkým darovat nějaký dárek, ale nevíte, zda se bude hodit?

Náš dárkový poukaz je vhodným dárkem. Lze jej použít k úhradě doplateků léků na předpis, na nákup léků, potravinových doplňků, kosmetiky, zdravotnických pomůcek, bot či zdravé výživy.

Každý měsíc měníme nabídku léků a potravinových doplňků za akční ceny.

PROGRAM VDECHNĚTE INHALÁTORŮM NOVÝ ŽIVOT

Nevyhazujte prázdné a prošlé inhalátory do koše, vračejte je do lékárny. Naše lékárna se zapojila do prvního celonárodního programu, v jehož rámci se sbírají inhalátory používané k léčbě astmatu, chronické obstrukční plicní nemoci (CHOPN) a alergické rýmy. Proč máte vracet staré inhalátory do lékárny? Lékárny zapojené do tohoto programu budou monitorovat, kolik inhalátorů se vrátilo zpět do lékáren. Na základě co nejpřesnějšího počtu inhalátorů bude možné žádat o výjimku v zákoně o odpadech a zahájit kompletní recyklaci materiálů použitých pro výrobu inhalátorů. Pomozte nám zlepšit životní prostředí, podpořte program „Vdechněte inhalátorům nový život“. Další informace naleznete na stránkách www.inhalatory.net.

Těší se na vás kolektiv nemocniční lékárny.

Jana Janíková, DiS.
vedoucí farmaceutický asistent
Nemocnice Most, o. z.

Dětský rehabilitační stacionář

Nemocnice Teplice



Malý klient při terapii

Začínám citátem od Josefa Čapka: „*Kulhavý poutník, jakkoli jde životem o něco hůř a pomaleji než jiní, právě díky své vrozené vadě pocituje věci života a světa hlouběji a silněji*“. Pro každého z nás je rodina asi tím nejdůležitějším, co máme, znamená pro nás vše. Je to místo, kde jsme doma, kde jsou naši lidé. Cítíme se tu bezpečně a víme, že se sem můžeme vždy vrátit.

Jedním z nejkrásnějších období v životě každého člověka je určitě doba, kdy se těší na narození svého dítěte. S jeho narozením jsou spojeny pocity, jako je hrdość, láska, naděje. Mít děti je přirozenou lidskou potřebou, která je důležitá pro přežití lidského druhu. Pokaždé, když se narodí dítě, znamená to pro rodiče naději do budoucna. Do svého potomka vkládají všechny své sny a touhy, a chtějí, aby z něho vyrostl zdravý a schopný člověk.

Toto všechno se zhroutí, pokud se narodí dítě postižené. Tato zpráva zasáhne rodiče jako „blesk z čistého nebe“ a výrazně působí na jejich psychiku. Neexistuje asi větší bolest, než dojetí k poznání, že se vlastní dítě nebude vyvíjet tak, jak si to rodiče představovali.

Péče a výchova handicapovaného dítěte je proces náročný, dlouhodobý, vyžaduje mnoho času, péče a potřebu velké trpělivosti.

Proto byl pro potřeby komplexní, dlouhodobé péče o handicapované děti zřízen Denní stacionář pro pohybové

onemocnění dětí. V roce 1983 jsme byli jedni z prvních, kteří se pustili do dlouhé cesty s úsilím pomáhat postiženým – nejen dětem, ale i jejich rodinám.

Zřizovatelem stacionáře je Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Teplice, o. z.

Poskytujeme zde komplexní péči včetně léčebné rehabilitace dětem s poruchami hybnosti nejrůznější etiologie.

Stacionář působí jako samostatná organizační jednotka mimo areál nemocnice. Činnost je soustředěna do objektu ve vícepodlažní vile se zahradou v lázeňské čtvrti města.

Prostory a věcné vybavení jsou stejné jako v mateřské škole, navíc jsou zajištěny prostory pro individuální a skupinovou rehabilitaci.

Souběžně se poskytuje ambulantní péče dětem od narození až do 18 let jejich věku.

Léčebná rehabilitace se provádí dětem s těmito indikacemi: centrální tonusová porucha, dětská mozková obrna, progresivní svalová dystrofie, pouřazové stavy s poruchou hybnosti, ortopedické vady, kombinované vady.

Ve stacionáři musí být velice úzce spjat léčebný a výchovný režim. Velký důraz klademe na individuální přístup k dítěti. Podle Mezinárodní úmluvy lidských práv dítěte formulujeme základní požadavky, jako je úcta k osobnosti dítěte, respektování jeho zájmů, potřeb i přání a také

v neposlední řadě zajišťování jeho zdraví, bezpečnosti a rozvíjení pozitivních schopností.

Personální vybavení: dětské sestry, fyzioterapeutky, učitelky MŠ se zaměřením na speciální pedagogiku, sanitářka a samozřejmě pomocný personál.

Úzce spolupracujeme s dětskými neurology, chirurgy, psychology, logopedy a obvodními dětskými lékaři.

Také s rodiči musí probíhat komunikace v ovzduší vzájemné důvěry.

Práce s dětmi je velice náročná. Personál musí splňovat určitá kritéria, jako je láska k dětem, trpělivost, talent pro práci s dětmi a inteligence. V neposlední řadě musím zdůraznit neustálé další vzdělávání pracovníků.

Fyzioterapeutky dle indikace lékaře vypracují plán léčebné rehabilitace a uskučtečňují jej podle metodických postupů vytyčených na úseku léčebné tělesné výchovy či úseku fyzikální terapie. Aby rehabilitace byla úspěšná, je velice důležitá psychická pohoda dítěte i celé rodiny.

V současné době se také zaměřujeme na prevenci vzniku chabého držení těla, skoliotického držení těla, těžkých poruch svalové balance, chybné koordinace chůze a běhu atd., které plynou ze současného způsobu života školních dětí.

K tomu využíváme metodu SM systému – spirální stabilizace páteře, na kterou jsou naše fyzioterapeutky odborně vyškoleny.

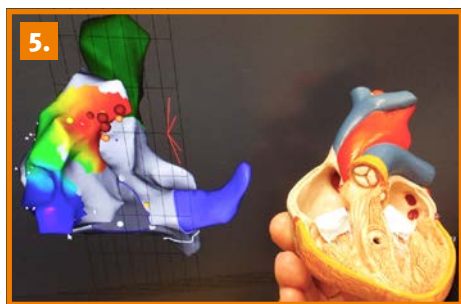
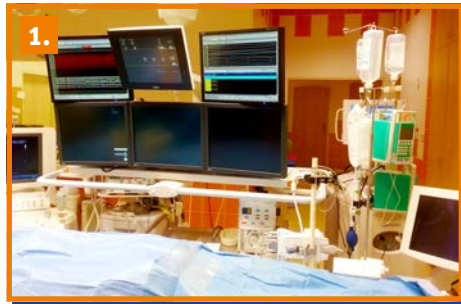
Závěrem zdůrazňuji, že Dětský rehabilitační stacionář dává možnost léčebného a výchovného působení na děti při zachování vlivu rodiny.

Zařízení, jako stacionář, by měla být samozřejmě součástí systému péče o postižené děti.

A nakonec citát Charlese Dickense: „Nikdo není na světě zbytečný, ulehčuje-li břemeno někomu jinému“.

Drahuše Fedjuková
vrchní sestra
Dětský rehabilitační stacionář
Nemocnice Teplice, o. z.

Nejmodernější léčba komplexních arytmií na kardiologické klinice



Nejmodernější léčba komplexních arytmií je dostupná na Kardiologické klinice v Krajské zdravotní, a. s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem, o. z. (Kardiologická klinika MNUL).

INVAZIVNÍ KATÉTROVÁ ABLAČNÍ LÉČBA ARYTMIIÍ

Poruchy srdečního rytmu, odborně označované jako arytmie, nahrazují normální sinusový rytmus srdce a celkově patří mezi nejčastější srdeční onemocnění vůbec. V celé skupině arytmií jsou časté případy, kdy porucha rytmu přímo neohrožuje pacienta na životě a postižený člověk si ji někdy dokonce vůbec ani neuvědomuje. U pacientů se závažnější formou arytmie dochází ke zhoršení kvality života a někdy i přímo pacientův život ohrožuje. Četnost arytmií se liší dle charakteru arytmie, mezi nejčastější poruchu rytmu patří fibrilace síní, která v naší populaci dosahuje až 2 % a její výskyt se dále zvyšuje.

Mezi nejčastější projevy arytmie patří pocity bušení srdce, bolest na hrudi, ale také náhlé bezvědomí nebo při závažné poruše srdečního rytmu i zástava srdce. Obtíže, způsobené arytmií, vedou k opakovanému odbornému vyšetření, výrazně zatěžují pacienta a jsou odborně náročné na specializovaný zdravotnický personál. Pacienti s arytmií jsou častokrát hospitalizováni na akutním lůžku opakovaně i vícekrát ročně. Léčba arytmií je finančně nákladná a přetrváváním arytmií se zvyšuje i riziko dalších závažných komplikací. Při záchvatu nebo přetrvávání arytmie dochází k významným změnám činnosti srdce, ke snížení srdečního výdeje s negativním vlivem na kvalitu a prognózu života. Pacient může být omezen v soukromém životě a taky limitován v zavedeném pracovním režimu. Mezi závažné komplikace arytmií patří akutní nebo chronické srdeční selhání. Mezi nejzávažnější komplikace patří synkopa, cévní mozková příhoda nebo zástava srdce. Epidemiologické riziko cévní mozkové mrtvice je u pacientů s fibrilací síní až šestkrát vyšší než u pacientů se sinusovým rytmem srdce bez arytmií.

Léčba závisí na charakteru arytmie, intenzitě obtíží, délce trvání arytmie, věku a přidružených onemocněních. Cílem léčby je omezit vznik záchvatů arytmie nebo dokonce trvale vrátit srdci sinusový rytmus a tím odvrátit negativní dopad na zdraví pacienta.

Iniciální léčbou je farmakoterapie s cílem využít efekt léků ovlivňujících elektrický převodový systém srdce (antiarytmika). Dosažení efektu léčby a návratu sinusového rytmu pomocí těchto léků je ale prokazatelně nedostatečné. Antiarytmická farmakoterapie přináší dlouhodobou úspěšnost v léčbě arytmií jen u malého počtu pacientů, a to i za cenu vysokých dlouhodobých nákladů a vzniku nežádoucích účinků.

Moderní invazivní ablační léčba pomocí katétrů je u většiny arytmií účinnější metodou léčby (obrázek č. 1).

Kardiolog pomocí katétru, zavedeného do srdce, vytvoří příznivé podmínky přímo v srdci k tomu, aby bylo možné udržet sinusový rytmus srdce a omezit vznik záchvatů arytmií (obrázek č. 2 a č. 3).

Pomocí 3D navigace je možné dopravit tepelnou energii na správná místa v srdci.

Použitím radiofrekvenční tepelné energie, nebo naopak zmrazením nemocné tkáně v srdci na $-50\text{ }^{\circ}\text{C}$, lze dosáhnout odstranění arytmogenního ložiska, které generuje poruchu rytmu.

Základem pro úspěšnou léčbu arytmie je správný výběr pacientů, cílená indikace a dostatečně přístrojově vybavení k diagnostice. Tyto výkony nelze úspěšně provést bez pomoci nejmodernějších skiaskopických a neskiaskopických metod s 3D elektro-anatomickým zobrazením. Tyto speciální katétrů jsou zaváděny do srdce přes stehenní žílu v třísle pacienta přes pravou síň, do pravé komory, nebo mezi síňovou přepážku až do levé síně a levé komory. Bezpečnost punkce mezi síňové přepážky je zajišťována intrakardiální echokardiografií zobrazením echo obrazu přímo ze srdce (obrázek č. 4).

Patologické ložiska na bijícím srdci lze lokalizovat s přesností na milimetry. Tyto nejmodernější přístroje jsou dostupné na naší kardiologické klinice.

V případě většiny prováděných výkonů je šance na trvalé odstranění arytmie až 95%. U arytmií, jako je fibrilace síní, vyžadujících složitější zákrok v levé síni je úspěšnost nižší a je závislá od stupně strukturálního poškození srdce. Úspěšnost ablačního

výkonu v levé síni, konkrétně u paroxysmální fibrilace síní, je přibližně 75%, při strukturálním onemocnění srdce a perzistentní fibrilace síní lze žádaný dlouhodobý efekt očekávat alespoň u poloviny léčených.

Katérová ablační léčba arytmií má taky určitá procedurální rizika. Výskyt komplikací výkonu je zcela jistě závislý na zkušenostech operátora a celého kardiologického centra podle počtu prováděných ablací v srdci. Dostatečný počet provedených výkonů ročně je základním předpokladem kvalitní moderní léčby v invazivní kardiologii.

Nefarmakologická radiofrekvenční ablace arytmií je v ústecké kardiologické klinice dostupná již 11 let. Do roku 2013 byla možnost léčit touto metodou široké spektrum poruch srdečního rytmu. Po moderním dovybavení kardiologické kliniky speciálními přístroji s 3D elektro-anatomickým mapováním CARTO-3 v létě 2013 je dnes klinika schopna provádět celé spektrum i obtížných komplexních forem arytmií.

V roce 2014 bylo na Kardiologické klinice MNUL provedeno 200 ablačních výkonů v léčbě arytmií.

V České republice bylo v roce 2013 provedeno celkem 5 tisíc invazivních ablačních výkonů, z toho u 2 tisíc (40 %) byl výkon indikován pro fibrilaci síní. Průměrný věk pacientů byl 58 let a mírně převažovali muži (v 63 %). Výkony provádí celkem 20 kardiologických pracovišť vybavených pro invazivní léčbu arytmií, z toho 18 center pro léčbu dospělých pacientů a dvě pediatriká centra (jedno v Praze a jedno v Brně).

Z pohledu demografie České republiky je rozložení kardiocenter pro dospělé pacienty výrazně nerovnoměrné a centralizované do Prahy. Z celkového počtu 18 center pro dospělou populaci je 6 center v Praze a 2 centra v Brně. Zbýlých 10 kardiocenter, provádějících invazivní léčbu arytmií, je v dalších 12 krajích České republiky. Pro Ústecký kraj je Kardiologická klinika MNUL jediným kardiologickým centrem, které provádí invazivní ablační léčbu arytmií (obrázek č. 5).

Spektrum ablačních výkonů:

- Izolace plicních žil, léčba fibrilace síní pomocí radiofrekvenční (RF) metody, 3D CARTO3
- Cryoablace, léčba fibrilace síní pomocí balónkové cryo metody mrazem
- RF ablace komorové tachykardie při strukturálním onemocnění srdce pomocí 3D CARTO3 systému
- RF ablace fokální komorové tachykardie pomocí 3D CARTO3 systému
- RF ablace přídatné atrioventrikulární dráhy pro Wolf-Parkinson-White syndrom
- RF ablace paroxysmální supraventrikulární tachykardie (AVNRT a AVRT)
- RF ablace síňové tachykardie
- RF ablace pro flutter síní
- RF ablace AV uzlu

MUDr. Jozef Jakabčín, Ph.D.
zástupce přednosty pro vědu, výzkum a vzdělávání
Kardiologická klinika v KZ, a. s. – MNUL, o. z.

HISTORIE INTERVENČNÍ ABLAČNÍ LÉČBY ARYTMIIÍ V ÚSTÍ NAD LABEM

- 2003
 - Vznik elektrofyziologického sálu a získání licence pro invazivní ablační léčbu arytmií a následně provedení první RF ablace arytmie v Ústí nad Labem.
MUDr. Milena Kubíčková (školitel: prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FECS – Nemocnice Na Homolce Praha)
- 2003–2008
 - 50 ablačních výkonů ročně pro jednodušší typy arytmií.
- 2008
 - MUDr. Jozef Jakabčín, Ph.D. – získání licence pro invazivní výkony v arytmiologii.
- 2008–2013
 - 100 ablačních výkonů ročně.
- 2013
 - Vybavení druhého invazivního sálu 3D elektro-anatomickým systémem CARTO3 a CRYO konzole pro léčbu arytmií mrazem.
 - říjen 2013
První CRYO ablace arytmie mrazem v Ústí nad Labem.
MUDr. Jozef Jakabčín, Ph.D.
(školitel: prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FECS)
Balonková izolace plicních žil. Jako druhé centrum v ČR (po Nemocnici Na Homolce v Praze) a první mimopražské centrum jsme zavedli inovativní, moderní metodu v léčbě arytmií pomocí cryoablace (léčba zmrazením cílené oblasti tkáně na $-50\text{ }^{\circ}\text{C}$).
 - listopad 2013
První komplexní RF ablace komorové tachykardie v Ústí nad Labem pomocí 3D systému.
MUDr. Jozef Jakabčín, Ph.D.
- 2013–2014
 - Kompletní nabídka invazivní diagnostiky a léčby i komplexních forem arytmií v Ústí nad Labem a navýšení počtu ablačních výkonů na 200 ročně.
 - Významný pokrok v arytmiologii a kvalitu provedení léčebných výkonů veřejně na odborné konferenci ocenil předseda arytmiologické pracovní skupiny České kardiologické společnosti prof. MUDr. Petr Neužil, CSc., FECS a prof. MUDr. Róbert Hatala, CSc., předseda pracovní skupiny EHRA v Evropské kardiologické společnosti (ESC).

Syndrom neklidných nohou (Restless legs Syndrom – RLS)

Nemocnice Děčín



Syndrom neklidných nohou je velmi rozšířené neurologické onemocnění. Z historie víme, že syndrom popsal anglický anatom a lékař Thomas Willis roku 1673. V roce 1861 neurolog Theodor Wittmaack onemocnění charakterizoval ve své učebnici jako „ANXIETAS TIBIARUM“. Prevalence v Evropě je 5–15 %, což znamená, že RLS trpí v ČR 600 000 až 1 800 000 lidí.

Syndrom neklidných nohou je charakterizován především patologickými bolestmi lýtek, které se zlepšují pohybem. Toto onemocnění se projevuje křečemi, záškuby nohou, pravidelným samovolným pohybem nohou, bolestí dolních končetin, pálením a trhavými pohyby nohou. Vzácně se též může projevit u horních končetin. Příznaky se mohou rozšířit do trupu, chodidel i genitálií. Tyto symptomy se projevují především při usínání, spánku či odpočinku. Zajímavé je, že potíže se neprojevují při nachlazení, angíně a podobných onemocněních.

Syndrom neklidných nohou je záhadné onemocnění, které zatím odolává snaze odborníků zjistit, co přesně ho způsobuje. Zatím se ví, že velkou roli v něm hraje dědičnost, porucha periferních nervů, tzv. polyneuropatie, Parkinsonova choroba, také nedostatek vitamínu B, dále hyperlipidémie nebo amyloidóza, příp. některá antidepresiva. Experimentálně bylo zjištěno, že porucha reaguje na působení L-DOPA a dopaminergních agonistů. Příčinou tak může být funkční porucha bazálních ganglií v mozku, dále se dá

uvažovat o problému na úrovni páteřní míchy jak v důsledku úrazů, tak i degenerativních a revmatických procesů. Významnou roli ale hrají u většiny pacientů dědičné dispozice. Syndromem trpí lidé s anemií a krvácivými chorobami.

V celostní medicíně díky měření na EAV (moderní technika – měření hodnot dle systému Elektroakupunktury dle Dr. Volla) sledujeme v diagnostice jevy související s těžkými kovy. Mezi ně patří přítomnost amalgámových plomb. Před dvěma sty lety napsal Hahnemann: „To čím je železo pro krev, tím je zinek pro nervy“. Ve svých experimentech zjistil, že homeopatický lék Zincum Metelicum účinkuje na nervový systém. Proto lék používal u pacientů, kteří měli neustále nervózní pohyby nohou a chodidel a kteří se cítili vyčerpaní po dlouhodobém učení nebo ponocování.

U každého člověka se syndrom projevuje trochu jinou kombinací popsaných projevů. Přesto syndrom neklidných nohou může být doprovodným příznakem celkové nemoci. Situaci zhoršuje konzumace alkoholu a kouření.

Léčba syndromu neklidných nohou je u každého individuální. Všeobecně platí, že pro zmírnění příznaků je nejvhodnější pohyb, chůze a cílené cvičení. To samozřejmě nelze aplikovat vždy. Těžší případy se obvykle léčí podáním léků upravujících hladinu dopaminu, které symptomy většinou spolehlivě zmírňují. Obvykle se syndrom neklidných nohou nepodaří zcela vyléčit, přesto je snahou lékařů zmírnit příznaky natolik, aby neobtěžovaly běžný život pacienta.

*Klára Vtelenská, všeobecná sestra
Neurologické oddělení
Nemocnice Děčín, o. z.*

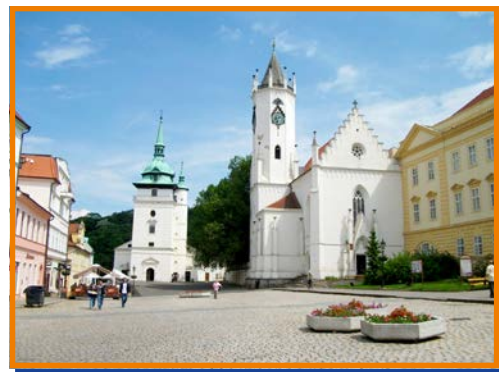
POZVÁNKA

BENEFIČNÍ KONCERT PRO NEMOCNICI TEPLICE, o. z.

Neděle 22. března 2015 od 17.00 hodin
Kostel sv. Jana Křtitele na Zámeckém náměstí v Teplicích

ÚČINKUJÍ:

- pěvecký sbor Collegium Hortensis
- studenti Konzervatoře Teplice
- žáci hudebního oboru ZUŠ Teplice



HELENA OPATŘILOVÁ

DOBROVOLNÍK ROKU 2014 – NEMOCNICE MOST, o. z.

Jak jste se dozvěděla o dobrovolnictví?

Dozvěděla jsem se o něm od své snachy, která měla maminku v nemocnici a v době návštěv se s dobrovolníky setkávala.

Co vás na dobrovolnictví baví?

Baví mě na tom to, že většina pacientů přijímá mé návštěvy a společné hovory pozitivně.

Chtějí si všichni pacienti povídat?

Převážná většina pacientů si povídat chce, pokud se cítí zdravotně dobře. Což dobrovolník musí vycítit.

rozvíjejí hovor. Cítím, že z mých návštěv mají radost. Při loučení mi říkají „přijďte zas“ a podávají mi ruce, jedna pacientka mne dokonce z radosti objala.

Jak se domníváte, že vás vnímají zdravotníci?

Setkala jsem se s vstřícným a přátelským chováním zdravotníků.

Jak dlouho jste dobrovolníkem?

Jsem dobrovolnicí už rok a půl.

Co byste chtěla říct závěrem?

Přeji si, aby lidé k sobě byli přátelštější a hezky se k sobě chovali.



V prosinci 2014 jsme již druhým rokem vyhlásili dobrovolníka roku. V roce 2013 se dobrovolníkem roku stala paní Jitka Vitoušová, která stále vede cvičení jógy pro pacienty psychiatrického oddělení. 12. 12. 2014 byla dobrovolníkem roku zvolena paní Helenka Opatřilová. Za službu, kterou poskytuje pacientům, jí patří velké poděkování.

Čtenářům Infolistů nabízíme s paní Helenkou Opatřilovou, dobrovolnicí roku 2014, rozhovor.

Co vás vedlo k rozhodnutí stát se dobrovolníkem v nemocnici?

Vždy jsem ráda pracovala s lidmi, a když jsem odešla do důchodu, moc mi chyběla komunikace s nimi.

V čem vaše práce dobrovolníka spočívá a jak je časově náročná?

V mém případě se snažím (alespoň dle svých možností) pacientům psychicky pomáhat. Na chirurgické a interní oddělení mostecké nemocnice docházím pravidelně dvakrát týdně a časově mi to naprosto vyhovuje.

O čem si povídají ženy a o čem muži?

Ženy si povídají např. o módě, dětech a dalších podobných tématech. Muži třeba o autech, motorkách a bývalém zaměstnání.

Jsou pacienti rádi, že za nimi chodíte?

Myslím si, že převážná většina pacientů si ráda povídá a někteří sami

Kdybyste mohla vyslovit tři přání, jaká by to byla?

Na tuto otázku nyní neumím odpovědět. Ale určitě zdraví, zdraví a ještě zdraví.

*ptala se Marcela Šárová,
hlavní sestra
Nemocnice Most, o. z.*

Již od roku 2009 dobrovolníci v mostecké nemocnici svou bezprostředností vnášejí mezi pacienty radostnou atmosféru a svým empatickým chováním jim pomáhají přenést se přes nesnadné dny i týdny strávené na nemocničním lůžku. Patří jim proto poděkování za jejich ochotu vnímat a nést potřeby druhých. Čas, který darují svou službou nemocným, je tím nejhezčím dárkem.



Napsali nám... Větrníkový den pro slané děti

V pátek 21. listopadu 2014 se v rámci Evropského dne pro cystickou fibrózu konal další ročník „Větrníkového dne“.

Cystická fibróza je geneticky podmíněné a nevyléčitelné onemocnění, jehož nejvýraznějším projevem jsou opakované infekce dýchacích cest, které postupně způsobují poškození plic. Roztočit foukáním větrník je pro zdravé děti hračka, ale pro slané děti, jak se těmto nemocným říká, je to mnohdy nepřekonatelná překážka. Denně musí inhalovat, provádět dechovou fyzioterapii a užívat léky. A ortel je smutný. Jen polovina z nich se dožije maximálně 32 let.

Žáci Střední odborné školy energetické a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnické školy v Chomutově se zapojili do „Větrníkového dne“ a symbolicky podpořili pacienty s tímto onemocněním. Žáci prvního a druhého ročníku oborů vzdělávacích Zdravotnický asistent a Sociální činnost vyrobili a rozfoukali své větrníky v atriu Střediska knihovnických a kulturních služeb v Chomutově. Informace o cystické fibróze se dozvěděli v rámci výuky předmětů Ošetřovatelství a Somatologie.

Jejich spolužáci z vyšších ročníků se v pondělí 24. listopadu setkali s ředitelkou Klubu nemocných cystickou fibrózou, o. s. na přednášce o životě s tímto závažným onemocněním. Mgr. Markéta Jansová se žáky hovořila o pomoci rodinám a malým pacientům i o jejich každodenním režimu, který je časově velmi náročný a tvrdý na disciplínu. Pacientům s cystickou fibrózou nesprávně funguje slinivka břišní, proto musí užívat trávicí enzymy v tabletách, vydatně jíst 7x denně



nebo sedět vedle květináče, protože všude tam by mohly být pro ně nebezpečné bakterie. A to vše je doplněno inhalacemi a dechovými cvičeními.

Co říci závěrem...? Popřejme si mnoho zdraví a pacientům s cystickou fibrózou hodně optimizmu a sil ve hře s rozdanými kartami, jak v průběhu přednášky zmínila Mgr. Jansová z motolské nemocnice, a aby jejich dny byly barevné a veselé jako náš „Větrníkový den“.

*Mgr. Marcela Malíková
Střední odborná škola energetická
a stavební, Obchodní akademie
a Střední zdravotnická škola Chomutov*



Oslavenkyně MUDr. Liana Grünbaumová

Dne 23. ledna oslavila významné životní jubileum paní MUDr. Liana Grünbaumová. Svoji profesní dráhu spojila s gastroenterologií. Tu v teplické nemocnici založila a věnovala se jí až do odchodu do důchodu. Vychovala mnoho lékařů, dnes již specialistů – gastroenterologů. Sestřičky vedla ke zvyšování odbornosti a preciznosti. Kdykoliv k nám zavítá, přinese optimismus a dobrou náladu. Touto cestou bychom chtěli paní doktorce poděkovat a popřát všechno nejlepší k životnímu jubileu.

*kolektiv Interního oddělení – gastroenterologie
Nemocnice Teplice, o. z.*

Rehabilitační ošetřovatelství u geriatrických pacientů na ONP

Nemocnice Chomutov



- prevence tromboembolické choroby.

V neposlední řadě má ošetřovatelská rehabilitace i pozitivní psychologický dopad na nemocného.

Je nutné zdůraznit, že vždy přihlížíme k aktuálnímu zdravotnímu stavu každého pacienta. Základním ukazatelem zdravotního stavu jsou např. fyziologické funkce. Jedním z nejčastěji využívaných prostředků rehabilitačního ošetřovatelství je již zmíněné polohování nemocného. Ukládáme pacienta nebo části jeho těla tak, abychom zabránili komplikacím ze špatné polohy. Na počátku vždy nemocnému vysvětlíme účel a způsob polohování. Pacienty s omezenou hybností polohujeme preventivně nebo léčebně.

Preventivním polohováním předcházíme vzniku bolesti, zlepšujeme plicní ventilaci, zabráňujeme vzniku kontraktur, ochabnutí či zkracování svalových skupin, omezení rozsahu pohybu v kloubech, dekubitům aj.

Léčebné polohování provádí především fyzioterapeut např. u pacientů po cévní mozkové příhodě. Jedná se o polohování končetin nebo těla pacienta za léčebným účelem. Pokud to jen trochu aktuální stav pacienta dovoluje, pobízíme jej k aktivní spolupráci, popřípadě dopomáháme se změnou polohy. Pacienty, kteří nejsou samostatně schopni měnit polohu, polohujeme střídavě přes den a 2 hodiny, v noci a 3 hodiny, řídíme se pocíty nemocného. Při každé změně polohy pečujeme o hygienu kůže, provádíme masáže, cvičení.

Mezi nejčastěji využívané polohy patří i poloha vleže na zádech, vleže na boku, ortopnoická a Fowlerova poloha.

A JAK TO DĚLÁME U NÁS

Na našem oddělení dodržujeme zásady správného polohování. Nepokládáme pacienta na stranu paretickou, plegickou, na stranu zlomené končetiny, opeřovanou nebo na stranu vyústění stomie. Využíváme všech dostupných polohovacích pomůcek – polohovací lůžka, mliťtanové polohovací polštáře, klíny, dlahy,

bedničky, sáčky s pískem, antidekubitní podložky, botky. Vedeme polohovací záznamy.

S vertikalizací a lokomocí začínáme co nejdříve, dle stavu pacienta a indikace lékaře (př. možnost částečné zátěže zlomené končetiny) – posouváním na lůžku, přetáčením, vstáváním přes bok do sedu, nácvičkem přesunů (u nemocných s amputovanými dolními končetinami využíváme rolo desku), nácvičkem a stabilizací stoje a výcvikem chůze. Opět využíváme vhodných polohovacích a kompenzačních pomůcek (bednička pod plošky nohou při sedu, vysoké chodítka, nízká chodítka, podpažní a francouzské berle, vycházkové hole).

V rámci dechové rehabilitace se zaměřujeme na výcvik prohloubeného dýchání, odkašlávání, udržení průchodnosti dýchacích cest, provádíme poklepovou masáž hrudníku a dbáme na dostatečné podávání tekutin, které jsou základem snižování viskozity plicních sekretů a ulehčují expektoraci.

Dechová cvičení zlepšují ventilaci plic, žilní návrat, uvolňují sekret z dýchacích cest a působí příznivě na peristaltiku.

Velký důraz klademe na nácviček sebeobsluhy a soběstačnosti, přičemž využíváme zbylý funkční potenciál pacientů. K zjišťování míry soběstačnosti nám slouží test Barthelové a hodnocení dle Northonové. Již na lůžku lze nacvičovat stravování, hygienu a oblékání. Bereme v úvahu aktuální stav pacienta (stupeň vnímání, poruchy paměti, koncentrace atd.).

Vhodnou a časnou aplikací výše zmíněných složek rehabilitačního ošetřovatelství se nám daří úspěšně předcházet vzniku imobilizačního syndromu, dekubitů a léčit již vzniklé defekty, vyskytující se u pacientů přijatých na naše oddělení z domova nebo jiných oddělení.

*Mgr. Lenka Splitková, DiS.
staniční sestra
Oddělení následné péče
Nemocnice Chomutov, o. z.*

ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ – „PARAGRAFÍK“ CO JSOU AGENTURY DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE?



Domácí zdravotní péče (dále jen DZP) představuje formu terénní zdravotní péče, která je poskytována pacientům/klientům v jejich domácím prostředí. Zdravotní péče zahrnuje odbornou ošetrovatelskou, rehabilitační a hospicovou péči. DZP je zásadně hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění a je poskytována v souladu se zdravotním právem. V praxi často dochází k omylu, kdy je tato forma zdravotní péče zaměňována za domácí pečovatelskou činnost. Sociální služby (tedy i pečovatelské nebo asistenční služby) také působí jako domácí péče, ale jedná se o zcela jiný charakter péče. Sociální služby v domácnosti jsou realizovány v souladu se zákonem č.108/2006 Sb., o sociálních službách a obsahují pouze pečovatelské, nikoliv ošetrovatelské nebo zdravotnické úkony. Jedná se např. o úklid, donášku obědů nebo léků, poskytnutí dopomoci při základní hygieně nebo doprovod klienta k lékaři. Pečovatelské nebo asistenční úkony v domácnosti si plně hradí klient v roli uživatele. Průměrná cena pečovatelského úkonu je asi 120 Kč/hod.

Zdravotní péči v domácím prostředí zajišťují akreditované agentury DZP (také název Agentury domácí péče) na základě smluvních vztahů se zdravotními pojišťovnami. Konkrétní úkony provádí vyškolené zdravotní sestry nebo vyškolení fyzioterapeuti na základě ordinace lékaře. Poukaz na použití domácí zdravotní péče (poukaz DP 06) může vystavit a potvrdit zdravotnické lůžkové zařízení při ukončení hospitalizace, praktický lékař anebo praktický lékař pro děti a dorost. Domácí zdravotní péče je určena pacientům, kteří by jinak museli být hospitalizováni na lůžkových odděleních nemocnic, v nemocnicích následné péče nebo v léčebnách pro dlouhodobě nemocné. Jedná se o klienty, jejichž zdravotní stav již nevyžaduje soustavnou péči lékaře, ale přesto potřebují kvalifikovanou ošetrovatelskou péči. A tu jim mohou poskytnout právě registrované, erudované a velmi zkušené zdravotní sestry, dle ordinace lékaře. Klientem se může stát dítě, dospělá osoba nebo senior, tedy pacient bez omezení věku, pohlaví či národnosti.

CO VŠECHNO PATŘÍ DO POSKYTOVANÉ ZDRAVOTNĚ ODBORNÉ PÉČE?

- Aplikace inzulínu a současně edukace diabetiků v rámci samostatného zvládnutí úkonu.
- Převazy a ošetřování ran, pooperačních výkonů, ošetřování defektů, otevřených ran, bércových vředů.
- Převazy a ošetřování jakýchkoliv stomií.
- Ošetřování poamputačních stavů a nehojících se infekcí (proleženin).
- Péče o klienty s parenterální výživou, infuzní pumpou, implatabilními porty apod.
- Důležitá součástí je celková péče o dlouhodobě nemocného a poučení rodiny, jak se o svého blízkého člena starat včetně psychosociální podpory.
- Rehabilitace po cévní mozkové příhodě, různých úrazech nebo neurochirurgických zákrocích, po amputacích – nácvik chůze, léčebná tělovýchova i jiné úkony v rámci fyzikálních terapií.
- Aplikace injekcí, léků a dohled, odebírání krve i jiného biologického materiálu.
- Agentury domácí péče poskytují i ošetrovatelskou a zdravotní péči pacientům v terminálním stadiu života pomocí multidisciplinárních týmů (mobilní hospicová péče).

V Ústeckém kraji působí asi 27 agentur domácí zdravotní péče.

V ÚSTECKÉM REGIONU PRACUJÍ:

ACME domácí zdravotní péče	tel. 475 216 331	www.acmepece.cz
NADĚJE komplexní domácí péče	tel. 777 588 882	www.kdpnadeje.cz
Home Care Service a Supplies	tel. 475 201 199, 777 724 505	Solvayova 1597/3, 400 01 Ústí nad Labem

Mgr. Josef Kočí, sociální poradce, Masarykova nemocnice v ÚL, o. z., Josef.Koci@MNUL.cz
odborná garance Bc. Michaela Hynková – ACME Domácí péče s.r.o.
součinnost Marcela Myšáková – KDP NADĚJE s.r.o.

Oddělení Emergency KZ, a. s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.
Vás zve na VI. ročník celostátní odborné konference

EMERGENCY 2015
24. 3. 2015, 9.00–18.00 hod.

URČENO PRO: zdravotnické pracovníky lékařských i nelékařských oborů.

MÍSTO KONÁNÍ:

přednáškové prostory Výukového centra KZ, a. s., Ústí nad Labem, Sociální péče, budova B (s heliportem), 5. patro

ODBORNÝ GARANT:

MUDr. Jana Bednářová – primářka Emergency Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.

KONTAKTNÍ OSOBY:

MUDr. Jana Bednářová
jana.bednarova@kzcr.eu
mobil 723 164 480

Bc. Anna Valterová

anna.valterova@kzcr.eu
mobil 731 535 615

PŘIHLÁŠKY:

k aktivní účasti do 15. 2. 2015:
jana.bednarova@kzcr.eu
k pasivní účasti do 15. 3. 2015:
www.kzcr.eu/konference/emery2015

Konference bude zařazena do kreditního systému dle platné legislativy pro lékaře i nelékaře.

www.lazneteplice.cz

Dobrá zpráva
Lázně od pojišťovny opět na 4 týdny,
pobyt můžete za čas i opakovat

Od ledna 2015 platí **nová vyhláška**, která **zlepšila podmínky lázeňské péče** hrazené zdravotní pojišťovnou.

Nejvýraznější změnou je **prodloužení komplexního lázeňského pobytu (KLP) u vybraných indikací z 21 na 28 dnů. Možné je nyní opět také opakování pobytu.**

V Lázních Teplice v Čechách se prodloužení KLP týká většiny onemocnění nervových (VI / 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 10) a několika onemocnění pohybového ústrojí (VII / 1, 2, 3, 4, 10, 11).

Neváhejte a řešte vypsání návrhu na lázeňskou péči co nejdříve.

Jak postupovat? Poradíme na tel.: 417 977 444

Jestliže bydlíte v docházkové nebo dojezdové vzdálenosti, využijte možnosti ambulantní péče na základě FT poukazů, a to u dospělých (více na tel.: 417 977 160) i dětí (více na tel.: 417 977 703).

POZVÁNKA

Novorozenecké oddělení
Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z.
ve spolupráci s POUZP

pořádají regionální konferenci nejen pro nelékařské pracovníky

TĚHOTENSTVÍ A NOVOROZENEK V ZÁVISLOSTI

18. března 2015
14.00 – 18.00 hodin
(13.30 – 14.00 hod. – registrace)

Výukové centrum Krajské zdravotní, a. s., v areálu Masarykovy nemocnice
v Ústí nad Labem, o. z., budova B, 5. podlaží, posluchárna č. III.

Přihlášky:
www.kzcr.eu/konference/novorozenci2015

Organizační a tiskové oddělení,
Krajská zdravotní, a. s., Sociální péče 3316/12A,
401 13 Ústí nad Labem, tel.: +420 477 114 105
e-mail: prihlasky@kzcr.eu



Organizační a technické zajištění:

- Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s.
- Multimediální tým OVVDV KZ, a. s.

KZ Krajská zdravotní, a. s.
- Masarykova nemocnice
v Ústí nad Labem, o. z.

Hejtman Ústeckého kraje
Vás srdečně zve na

XII. REPREZENTAČNÍ PLES ÚSTECKÉHO KRAJE

„KRAJE DOBRÉHO VÍNA“

27. března 2015
od 20.00 hodin

Dům kultury
města Ústí nad Labem

Vystoupí: moderátor Vladimír Hron,
Leona Machálková, Petra Janů, Petr Kotvald,
Eliška Lüftnerová, Orchester Bonus,
Cimbálová muzika s Jožkou Šmukařem a další.

Ústecký kraj

UNIVERZITA J.E. PURKYNĚ V ÚSTÍ NAD LABEM
Fakulta zdravotnických studií

FAKULTA ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ

STUDIJNÍ OBORY

Ergoterapie, Fyzioterapie,
Porodní asistentka, Všeobecná sestra

KZ Krajská zdravotní, a. s.
nemocnice Ústeckého kraje

Bohaté klinické praxe.

fzs.ujep.cz

BAKALÁŘSKÉ STUDIJNÍ PROGRAMY A OBORY

Kód studijního programu	Název studijního programu	Kód stud. oboru	Název studijního oboru	Forma/standardní doba studia
B5341	Ošetrovatelství	5341R009	Všeobecná sestra	P, K/3
B5349	Porodní asistence	5341R007	Porodní asistentka	P, K/3
B5345	Specializace ve zdravotnictví	5342R002	Ergoterapie	P, K/3
B5345	Specializace ve zdravotnictví	5342R004	Fyzioterapie	P, K/3

Den otevřených dveří: **22. ledna 2015** (Budova FZS, Velká Hradební 13, Ústí n/L)

Termín podání přihlášky: elektronická přihláška do **28.2.2015**
(přihláška je dostupná na: stag.ujep.cz nebo na fzs.ujep.cz
adresa pro zaslání: Studijní oddělení, FZS UJEP, Velká Hradební 13,
400 96 Ústí nad Labem)

Termín přijímací zkoušky/ náhradní termín:

Ergoterapie prez. - **10.6.2015/12.6.2015**
Ergoterapie kombi. - **10.6.2015/12.6.2015**
Fyzioterapie prez. - **9.6.2015/12.6.2015**
Fyzioterapie kombi. - **9.6.2015/12.6.2015**

Porodní asistentka prez. - **8.6.2015/12.6.2015**
Porodní asistentka kombi. - **8.6.2015/12.6.2015**
Všeobecná sestra prez. - **8.6.2015/12.6.2015**
Všeobecná sestra kombi. - **8.6.2015/12.6.2015**

Poplatek za přijímací řízení - 560,- Kč

Více informací na:

<http://fzs.ujep.cz/studium/uchazeci-a-prijimaci-rizeni>

Kontaktní adresa:

Fakulta zdravotnických studií UJEP

Velká Hradební 13

400 96 Ústí nad Labem

tel: 475 284 214

<http://fzs.ujep.cz>



Odborné a vzdělávací akce

Krajská zdravotní, a. s.

datum	odborné a vzdělávací akce KZ, a. s.	místo konání
9. 2. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
10. 2. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
11. 2. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
16. 2. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
17. 2. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
17. 2. 2015	Cyklické školení – Hygienické zabezpečení rukou ve zdravotnictví	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
15. 1. – 14. 5. 2015	Akreditovaný kvalifikační kurz pro sanitáře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. IV
18. 2. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře – JIP	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
23. 2. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
24. 2. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
24. 2. 2015	Základy první pomoci – cyklický povinný kurz pro VS, PA, DS	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
24. 2. 2015	Periferní žilní vstupy	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. IV
25. 2. 2015	Rozšířená neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
2. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
3. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
3. 3. 2015	Seminář „Chemoterapie a její úskalí“	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. I
4. 3. 2015	Školící akce „Syndrom vyhoření“	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. II
4. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro lékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V
9. 3. 2015	Základní neodkladná resuscitace pro nelékaře	KZ, a. s. – OVVDV – Ústí nad Labem – učebna č. V

Odbor vědy, výchovy a dalšího vzdělávání (OVVDV) KZ, a. s.

INFO

Krajská zdravotní, a. s. přijme do pracovního poměru

LÉKAŘE – NEFROLOGA

POŽADAVKY:

VŠ – LF, odborná způsobilost k výkonu povolání v souladu se zákonem č. 95/2004 Sb., bezúhonnost, zdravotní způsobilost, schopnost týmové práce, zájem o obor

NABÍZÍME:

odpovídající finanční ohodnocení, možnost dalšího vzdělávání a profesního růstu, perspektivní práci v moderních provozech, příspěvek na penzijní spoření, příspěvek na dovolenou, závodní stravování, další zaměstnanecké výhody

PŘIHLÁŠKY:

Přihlášky s životopisem, přehledem dosavadní praxe, kopií dokladů o vzdělání a výpisem z rejstříku trestů **zasílejte na adresu:**

Krajská zdravotní, a. s.
Bc. Martina Placatová
personální a mzdové oddělení
Sociální péče 3316/12A
400 11 Ústí nad Labem

Redakce Infolistů nabízí možnost všem zaměstnancům KZ, a. s. k zasílání příspěvků a zajímavých námětů do tohoto časopisu. O čem chcete v Infolistech číst, o čem chcete diskutovat, eventuálně tip na osobnost, pracoviště nebo diagnostickou a léčebnou metodu. Rádi se budeme Vašimi náměty zabývat! Neváhejte a napište nám! Infolisty jsou Vaším časopisem!

Kontakt: Mgr. Josef Rajchert a Jiřina Suchá, Organizační a tiskové oddělení KZ, a. s., tel.: 477 112 030, e-mail: infolisty@kzcr.eu