



NÁŠ AGEL

MAGAZÍN SKUPINY AGEL

ROČNÍK 17

ČÍSLO 2

DUBEN 2023



PÍŠEME BUDOUCNOST

V Třinci-Podlesí otevřeli unikátní Telemedicínské centrum.

Pracují s virtuální realitou či umělou inteligencí

STRANA

5

20

Paralympionik míří za zlatem

Arnošt Petráček s podporou
NADACE AGEL chce v Paříži uspět

32

Když pracuje mamka s dcerou

Rozhovor s rodinou
z jedné nemocnice

36

Návrat ortopedické špičky

Michal Rybár sa vrátil
z Nemecka do Zvolena

43

Kvalita přebíjí kvantitu. Hlavně u spánku

Odborníci radí, jak co nejvíce
využít čas v „říší snů“

Obsah



CENTRUM PRO CHRONICKÉ STŘEVNÍ ZÁNĚTY A BIOLOGICKOU LÉČBU VE VÍTKOVICÍCH V NOVÝCH PROSTORÁCH

STR. 18–19

Centrum péče o zažívací trakt poskytuje pacientům s chronickými střevními záněty již více než dvě desítky let komplexní péči a léčbu, včetně léčby biologické



PŘÍRŮSTEK VE ŠTERNBERKU

STR. 16–17

Nová magnetická rezonance přiblíží špičkové vyšetření pacientům

PRIMÁRKA ŠAČIANSKEJ NEMOCNICE JE NOMINOVANÁ NA SLOVENKU ROKA

STR. 12–13

Rodáčka z Bardejova bude sázařit o vítězstvo v národnej ankete



KRASLICE OD SANITÁRKY DRAHUŠKY

STR. 30–31

Čo dokážu vytvoriť zlaté ruky zo Zlatých Moraviec

DOPLŇKY STRAVY OD AGMED

STR. 26–27

Firma ze Skupiny AGEL odpovídá na poptávku zákazníků



ADRENALÍN V PRÁCI A NA CESTÁCH

STR. 46–48

Inštrumentalistka Dana Kolesár relaxuje v sedle svojej motorky

ŠPIČKOVÝ ODBORNÍK SA VRACIA DO ZVOLENA

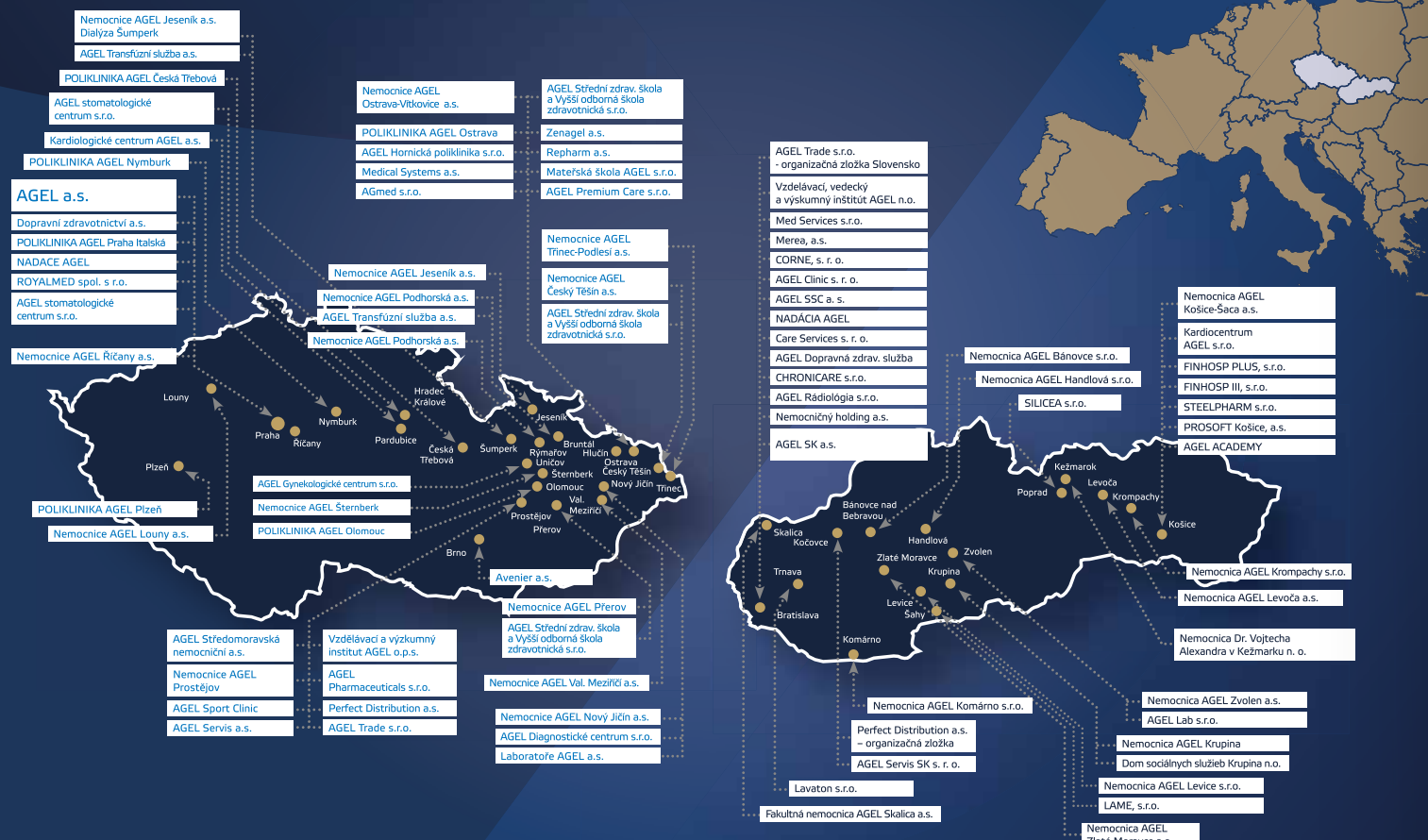
STR. 36–38

Ortopéd-traumatológ hovorí o svojom návrate z Nemecka



PARTNER VAŠEHO ZDRAVÍ

SKUPINU AGEL TVOŘÍ KROMĚ NEMOCNIC A POLIKLINIK TAKÉ SÍŤ LÉKÁREN, ODBĚROVÝCH MÍST LABORATOŘÍ A DALŠÍ NEJEN ZDRAVOTNICKÁ ZAŘÍZENÍ.



AGEL a.s.
Jungmannova 28/17,
110 00 Praha 1, Nové Město
Tel.: +420 582 315 920
Fax: +420 582 315 952
e-mail: sekretariat@agel.cz
www.agel.cz

PŘEDSEDKYNĚ REDAKČNÍ RADY
PhDr. Dušana Chreneková, MBA

ČLENOVÉ REDAKČNÍ RADY
Mgr. Gabriela Lefenda, Ph.D.
Mgr. Karel Tejkal
Ing. Tomáš Želazko

ODPOVĚDNÝ REDAKTOR
Michal Bernáth

REDAKCE
Mgr. Radka Miloševská
Ing. Tomáš Želazko
Bc. Lucie Drahošová
Mgr. Adam Knesl
MgA. Michaela Čížková
Jana Želazková
Mgr. Martina Pavlíková

ZLOM A GRAFICKÁ ÚPRAVA
Graphic House s.r.o.
Redakce nezodpovídá za obsah
zveřejněné inzerce a reklamy.
Vychází 6× ročně, ISSN 1802-7350
Registrováno MK ČR
pod evidenčním číslem 17744

**WEBOVÁ PREZENTACE
ČASOPISU**
www.nasagel.cz



MUDr. Jaroslav Januška, Ph.D.

Vážení zdravotníci,

dovolte mi, abych Vám vysvětlil, proč se s Vámi cítím dobře. Když jsem jako mladý lékař začínal v nemocnici v Karviné na Interním oddělení, měl jsem velmi mlhavou představu o našem a rakouském zdravotnictví. Má vzdálená příbuzná pracovala jako sestřička na oční ambulanci ve Vídni. Proto jsem také sledoval německé časopisy, které v rámci půjčování zavítaly na naše oddělení. Měli jsme 96 lůžek a o moderní léčbě jsme si mohli nechat zdát. I tak však diagnostika alespoň vzdáleně byla možná. Po nocích jsme natáčeli fonografie srdečních ozev a prováděli bazální elektrofyziologická vyšetření. Rozběhli jsme program měření srdečního výdeje dilucí glukosy a současně pravostranné katetrizace.

Pak přišel rok 1989 a obrovský rozmach všech oborů včetně kardiologie, kterou jsem si nakonec vybral za svůj životní úděl. Stál jsem u počátků intervenční kardiologie a kardiochirurgie ve Fakultní nemocnici v Ostravě. Začali jsme první angioplastiky koronárních tepen – nejprve balóny, a následně stenty. Navyšovaly se počty výkonů, zlepšovalo se vybavení, ale ve fakultní nemocnici se nelepšila organizace práce. Proto jsem přešel do nemocnice Třinec-Podlesí.

Tady byla obrovská výhoda, že jsme měli všichni jasný cíl: chceme dobře a efektivně léčit pacienty. Dokázali jsme velmi rychle zachytávat nové trendy, které jsme považovali za perspektivní. V krátké době jsme vybavili nemocnici třemi angiolinkami, velmi dobře se rozjela elektrofyziologie jak na poli implantací stimulátorů a defibrilátorů, tak v moderních metodách ablací srdečních arytmií. Najednou jsme viděli, že se můžeme srovnávat nejen s většinou pracovišť v České republice, ale i v okolních státech.

Jako první v České republice provedli katetrizační plastiku mitrální chlopně pomocí MitraClipu. Díky neustálé snaze o rozšíření intervenčních metod jsme přistavěli hybridní katetrizační sál, který patří k prostorově největším v České republice i v Evropě. Naše výsledky jsou standardně publikovány ve vysoce impaktovaných časopisech a přednášíme na různých mezinárodních sympóziích. Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí získala velmi dobrý „zvuk“ v kardiologických kruzích.

Tak to bylo technicky ve zkratce, jak jsem viděl rozvoj svého oboru. Co je ale důležitější, viděl jsem obrovské nasazení desítek lidí, kteří i v těžkých situacích neztráceli humor a řešili extrémně těžké situace s nadhledem a nesmírně profesionálně. Viděl jsem desítky sestřiček, které doslova zvedaly těžce nemocné z postelí a které je mimo perfektní práci i nabíjely optimismem, který jim pomáhal přečkat těžké období během hospitalizace. Potkal jsem a spolupracuji s desítkami techniků, bioinženýrů, kteří přichází do práce se zasněnými očima se slovy: „Tak mě něco napadlo... nechceš to zkusit?“

Jeden z těch nápadů je telemedicina. K dobré léčbě potřebujeme pečlivý monitoring. Musíme pro to ale pacienta přijmout do nemocnice? Ne. Stačí navěsit na něj haldu malých přístrojů, a my přes internet sledujeme, jestli dochází k dostatečně rychlé úpravě stavu. Ale telemedicina není jen to. Dokážeme třeba na dálku běžně konzultovat pacienty z různých nemocnic. Dokážeme připravit intervenční zákrok pomocí virtuální nebo augmentované reality. Začínáme testovat umělou inteligenci pro rychlejší a přesnější diagnostiky a léčby. V tomto vydání časopisu se dozvíte o tom, kam jsme došli a snad také o tom, jací jsme.

Asi už mohu trochu bilancovat, a tak bych Vám chtěl říct, že mám a měl jsem rád svou práci a lidi, se kterými jsem pracoval a pracuji. Nesmírně si jich vážím a přeji našim pacientům, abychom vždy měli dostatek sil, moudrosti a umu, který by je vrátil do běžného života a oddálil to, co nás čeká všechny. Nám bych přál, až budeme chodit do nemocnice jen na „pokec“, abychom měli pocit, že jsme to dělali dobře.

MUDr. Jaroslav Januška, Ph.D.
kardiolog a člen 3D-Teamu Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí

Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí otevřela Telemedicínské centrum

KROMĚ DISTANČNÍHO SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ SE ZAMĚŘUJE TŘINECKÉ TELEMEDICÍNSKÉ CENTRUM NA VYUŽITÍ MODERNÍCH TECHNOLOGIÍ V KLINICKÉ PRAXI



Primář nového centra, kardiolog MUDr. Jan Chovančík, Ph.D.

Odborníci z Nemocnice-AGEL Třinec Podlesí svými projekty již dlouhodobě aktivně ovlivňují směřování moderní medicíny v Česku. V zázemí nově vybudovaného Telemedicínského centra, které bylo slavnostně otevřeno na konci března, budou moci své aktivity zaměřené na využití moderních technologií, a to nejen v kardiologii, dále prohlubovat a rozvíjet.

Nově otevřené Telemedicínské centrum, v němž v jedné prostorách najdeme jak lékaře, tak i tým biomedicínských inženýrů a techniků, se nachází v prvním podlaží budovy polikliniky, v místech, kde v třinecké nemocnici dříve sídlily soukromé ordinace ambulantních lékařů. „Prostory prošly revitalizací a jsou rozděleny na dvě části. Jde jednak o zázemí pro tým biomedicínských inženýrů a techniků, včetně telekonferenční místnosti, a dále ambulance a vyšetřovny, které budou multifunkční. Budou využity pro ultrazvuková a echokardiografická vyšetření, nové pracoviště preventivní kardiologie, zázemí ke zpracování dokumentace ke studiím a grantům, a také pro další specialisty, jako jsou například psycholog či neurolog,“ popisuje primář Telemedicínského centra MUDr. Jan Chovančík, Ph.D.

Kromě klasického zaměření, tedy distančního sledování pacientů, které pro-

„Jsme připraveni řešit požadavky našich lékařů na míru jejich potřebám.“

vádějí podobně zaměřená specializovaná pracoviště, se zaměřuje třinecké Telemedicínské centrum na využití moderních technologií v klinické praxi. Je také velmi úzce provázáno s klinickými pracovišti nemocnice. „Jsme připraveni řešit požadavky našich lékařů na míru jejich potřebám. Profilujeme se na využití nových technologických postupů v medicíně v širším měřítku. Už před více než dvěma roky jsme začali jako první v republice využívat 3D tisk při simulaci kardiologických výkonů, kdy si vybrané specializované zákroky můžeme na precizních modelech vyzkoušet nanečisto. Operace jsou tak pro pacienty bezpečnější a efektivnější. Takový postup zároveň šetří operační náklady. Tuto praxi jsme pak dále rozvinuli o využití virtuální reality, a to hlavně při plánování složitých srdečních operačních výkonů,“ dodává primář Chovančík a doplňuje, že dnes se spektrum zájmu třineckých odborníků rozšířilo také o oblast strojového čtení a umělé inteligence. „I zde vidím obrovský potenciál pro budoucnost. Aktuálně napří-

klad pracujeme na vlastním softwarovém řešení, které výrazně ulehčí sledování nozokomiálních nákaz ve zdravotnických zařízeních a umožní také jejich větší prevenci,“ uvádí Jan Chovančík.

VÝHODY DÁLKOVÉHO SLEDOVÁNÍ PACIENTŮ

Vzhledem k široké spádové oblasti Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí, kterou tvoří celý Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj, ale výjimkou nejsou ani pacienti z Čech, ocení především klienti ze vzdálenějších regionů projekty centra zaměřené na vzdálený monitoring. „Sledujeme jak pacienty s implantovanými kardiostimulátory, defibrilátory, ale také s přístroji určenými k diagnostice poruch rytmu. Pacienti díky těmto technologiím nemusí dojíždět osobně na kontroly k nám do nemocnice tak často, neboť jejich stav sledujeme distančně takřka v online režimu. V případě zhoršení zdravotního stavu nebo záchytu technické nebo EKG abnormality samozřejmě umíme velmi rychle zasáhnout a situaci řešit. Do budoucna bychom chtěli tímto způsobem sledovat stovky pacientů,“ upřesňuje plány primář Jan Chovančík s tím, že vzdálený monitoring tak již brzy ušetří dojíždění na lékařské kontroly také dalším pacientům, např. diabetikům, lidem trpícím spánkovou apnoe či pacientům, kteří berou léky na ředění krve.

➡ RADKA DRAHOŠOVSKÁ 📞 MGR. RADEK DŽUPIN



„Všechno to vlastně začalo srdcem mého táty“

NEVŠEDNÍ NÁPAD NA VÁNOČNÍ DÁREK SPUSTIL PROCES, NA JEHOŽ KONCI JE VZNIK NOVÉHO TELEMEDICÍNSKÉHO CENTRA V NEMOCNICI AGEL TŘINEC-PODLEŠÍ. BIOMEDICÍNSKÝ INŽENÝR JAN HEČKO MÁ PLÁNY, JAK DO ZDRAVOTNÍ PÉČE ZAPOJIT VIRTUÁLNÍ REALITU I UMĚLOU INTELIGENCI



Pro biomedicínské inženýra Jana Hečka je start centra spojen s osobním příběhem

Jste u otevření unikátního Telemedicínského centra. Jeho začátky pro vás ale mají velmi osobní rovinu...

Je to tak. Relativně náhodou jsem přišel na to, že z CT snímků mohou poskládat 3D data, zkrátka že z CT snímků srdce mohou vymodelovat 3D orgán. Zároveň jsem se dozvěděl, že jeden z doktorů má doma 3D tiskárnu. Tehdy se blížily Vánoce a já musel přemýšlet, co dát tátovi pod stromeček. To je vždy těžké, mám pocit, že všechno už má. Velmi si vážím všeho, co pro mě udělal, a tak jsem si říkal, že mu vytisknu jeho vlastní srdce. Měl totiž nějaké CT snímky z minulosti. Tehdy mi vytvoření takového modelu trvalo dlouho, dneska už totéž zvládám za minutu. Tisk se navíc pořád nedařil, model byl ještě nedokonalý. S pokusy s tiskem jsme začali kolem 12. prosince, zbývaly dva týdny do Vánoc. Kompletní tisk srdce trval den i víc. Opakovaně se nám stalo, že tisk v polovině selhal.

Kdy se vám to nakonec povedlo?

Správný model jsme konečně dokončili 23. prosince dopoledne. Táta je člověk, který nikdy nebrečí, ale tehdy jsem u něj viděl i nějaké ty slzy. Dodnes má svoje srdce vystavené.

„Nyní je doba, kdy se to bude lámat. Víme, že nástup nových technologií do zdravotní péče ten obor zásadně promění.“

Jak to vedlo ke vzniku centra?

O projektu se dozvěděl jiný lékař, který za mnou přišel s tím, že by se mu také hodilo tisknout levé síně a simulovat různé zákroky. A tak se pořídila do nemocnice 3D tiskárna. Brzy jsme ale narazili na limity 3D tisku, proto jsme začali pracovat na virtuální realitě. Pak už to šlo jedno za druhým a výsledkem je naše nové centrum. Všechno to ale vlastně začalo srdcem mého táty.

Vy sám nejste vzděláním zdravotník, v nemocnici jste už ale spolu s týmem nepostradatelní. Jak se vám s lékaři a sestrami spolupracuje?

Máte pravdu, že jsme sice vzděláním spíše techničtí odborníci, ale musíme mít ze zákona i vzdělání nelékařského zdravot-

nického pracovníka. To je pro představu například všeobecná zdravotní sestra, což samozřejmě neznamená, že můžeme dělat vše, co sestra. Bioinženýři jsou pořád v rámci systémů nemocnic trochu nová pracovní síla, takže rozsah jejich práce se pořád vyvíjí. Když se mě například kolegové ptají, jak bioinženýry zařadit do chodu nemocnice, vždycky jim říkám, ať jim zřídí vlastní oddělení, ať nejsou rozdrobení. Pak bude jejich efektivita největší.

Jak přímo na sále vypomáhá biomedicínský inženýr?

Jsme tak samozřejmě operujícímu lékařovi dispozici, ale naše role není tam jen sedět a dohlížet na přístroje. Na našich elektro-fyziologických sálech, když probíhá například ablace srdce, což je léčba poruchy srdečního rytmu, tak spolupracujeme přímo s operujícím. Otáčíme mu tu virtuální mapu srdce a „pálíme“ srdeční sval tam, kde je pro léčbu potřeba. Jsme tam jako klinická podpora, bez technika by takový výkon na sále ani provést nešel. Myslím, že technologické invence prostor pro využití bioinženýrů ještě výrazně rozšíří.

Jak tedy konkrétně taková operace srdce z vašeho pohledu vypadá?

Popíšu to právě na příkladu ablace srdce. Nejdříve připravujeme na těle pacienta elektrody, které fungují jako referenční body. Díky nim pak jsme schopni vytvořit „mapu“ srdce pro lékaře, podle které on postupuje. Nachystáme rentgen a zprovozníme všechny přístroje, pomáháme s obsluhou ultrazvuku a připravujeme punkci cév, díky které se doktor dostane k srdci pacienta. Následně pomocí rentgenu lékaři pomáháme navigací. Doktor do srdce zavede takové drátky, které my si už upravíme tak, aby byly to nejefektivnější. Pak už do srdce vysíláme signály. Jako technik musím signálům, které do srdce posíláme, rozumět. U složitějších operací mám před sebou i počítač s 3D operačním systémem, který vytváří mapu fyziologických informací o srdcích pacienta. Díky tomu víme případně o každém zjizvení na srdečním svalu a zachytíme přesně, kde se tvoří možná arytmie.

Jak taková mapa vypadá?

Tvoří ji zhruba 500 různých bodů, přičemž každý z nich má nějakou souřadnici. Tu zjistíme právě díky elektrodám, které nám slouží jako referenční body. Je to zkrátka opravdu jako mapa – kdybyste se pokoušeli někdy nějakou nakreslit, také budete používat různé objekty v krajině jako referenční body. Na takové mapě pak vidíme, jak se arytmie šíří, a tím pádem, kde máme srdeční sval atakovat teplem, abychom arytmií odstranili. Musíme všechno pečlivě monitorovat a sledovat stav pacienta a při odchylkách od normálu vše samozřejmě konzultujeme s lékařem.

Tak nějak tedy bude vypadat operace srdce budoucnosti?

Tato metoda vlastně pomalu zastarává, protože nastupuje nová: metoda pulzního pole. Určité typy výkonu už jdou dělat právě tím. Řekněme například, že v levé srdeční síni máte čtyři žíly, které katetrem musíme izolovat. To by nám obvykle trvalo i dvě hodiny. Díky této nové technologii se tam ale vsune katetr, kterým se asi čtyři vteřiny vysílá impuls. Takto to uděláte čtyřikrát v každé žíle a máte je izolované. Díky pulznímu poli jsme za 10 minut hotoví. Obrovskou výhodou má tato metoda v tom, že díky správnému nastavení tento vysokoenergetický impuls cílí skutečně jen na tkáň srdce. Nehrozí tak, že se poškodí něco jiného.

Jaká je pracovní náplň biomedicínského inženýra? Technika není jen na sále...

To ne, máme řadu dalších úkolů. Máme na starosti v rámci ambulance například kontrolu implantovaných přístrojů jako jsou



Virtuální realita se pomalu stává nedílnou součástí medicíny

třeba kardiostimulátory. Troufnu si říct, že ve srovnání s Českem jsme v tomto v naší nemocnici na špičce. Doktoři u toho samozřejmě vždy jsou, ale důvěřují nám a nechávají nám prostor řešit problémy. Snažíme se pacientům dávat péči navíc, nejen pouhou technickou „podporu“ pro implantáty. Před dvěma lety nám navíc přibýlo technické echo vyšetření srdce, tam jde prakticky o sběr obrázků a jejich vyhodnocení. U nás to velmi dobře funguje, většinou máme pacienty na celý týden. Díky této metodě zvládne ty snímky udělat technik, nemusí je nutně dělat lékař. Doktor se pak na snímků může podívat i vzdáleně a zkontrolovat je. To je také technologicky pokročilá praxe, která není vůbec běžná.

Nové centrum u vás v Podlesí se bude věnovat telemedicíně. Za covidu se jako telemedicína chápalo i to, když doktor konzultoval s pacientem stav po videohovoru. Jak se na to díváte?

Určitě je toho mnohem více. Telemedicína je mladý obor a jeho vymezení se pořád mění. I to zvednutí telefonu za covidu se dá považovat za telemedicínský úkon, lékař se ostatně dotazoval pacienta úplně stejně, jako kdyby za ním přišel do ordinace. Nikdo přesně nestanovil, kde telemedicína začíná a kde končí. To se pak promítá i do dalšího rozvoje našeho oboru. Tím, že nemá přesnou definici, k němu zatím pojišťovny přistupují z hlediska proplácení opatrně.

Jak moc vše posunul covid?

Epidemie tomu určitě „pomohla“. Více se mluví o digitalizaci zdravotnictví, nových technologiích a telemedicíně. Nyní je doba, kdy se to bude lámat. Víme, že nástup nových technologií do zdravotní péče ten obor zásadně promění, proto na vývoji pracujeme už nyní a neřešíme, jestli nám to proplatí pojišťovna. Věříme, že se nám to jako investice do naší práce i do komfortu pacientů vyplatí.

Velká část vaší práce je i skutečný vědecký vývoj. Na jakých pracujete projektech?

Dám vám takový unikátní příklad. Využíváme brýle pro virtuální realitu, přes které si můžeme prohlížet CT snímky ve 3D. Náš doktor se například takto spojil se svým kolegou v Polsku a společně se ve virtuálním prostoru pohybují a připravují se na operační výkon. Polský kolega už pak jen



Kardiolog MUDr. Jaroslav Januška, Ph.D. na sále s brýlemi pro rozšířenou realitu

dorazí k nám a mají vše připravené. Anebo může mít doktor na sále stejným způsobem připojeného jiného kolegu přímo při operaci a konzultovat s ním postup. Druhý kolega může být v Rusku nebo Americe a jedině, co potřebuje, je připojení k internetu. Troufnu si říct, že tohle ve světě ještě nikdo nepoužívá.

Tyto postupy jste si vyvinuli sami?

Z velké části ano. Máme například vlastní aplikaci pro tzv. mixovanou realitu. Běžná virtuální realita znamená, že si nasadíte brýle a vidíte jen to, co se vám ukáže na obrazovce. Ale díky mixované realitě můžete vidět i to, co je fyzicky okolo vás, zatímco naše brýle Hololens do vašeho pohledu promítají potřebná data. Do budoucna budeme ale určitě ke spolupráci shánět další vývojáře.

Projekt brýlí Hololens začínal jako grantový projekt v rámci Skupiny AGEL, je to tak?

Měl jsem štěstí, že jeden z lékařů si brýle pořídil pro vlastní potřebu a zapůjčil nám je k testování. Určitou přípravu jsme měli a mohli jsme tak snáz žádat o grant. Mám radost, že náš projekt má úspěch. V rámci Skupiny AGEL máme od všech velkou podporu, vědecká rada o tom dokonce mluvila jako o vlajkové lodi vývoje v AGE-Lu. I proto bych celý projekt rád dotáhl do konce.

Kde jinde ještě využíváte virtuální realitu?

Jedním z projektů, který je pod naším novým centrem, je využití virtuální reality při rehabilitacích především horních končetin. Tento program se teď zavádí víceméně napříč Skupinou AGEL. Díky brýlím nasazeným na hlavu pacientovi promítáme virtuální realitu, ve které má pocit, že se pohybuje, jako kdyby žádné komplikace neměl. Pomáhá to při rehabilitacích například u pacientů po cévní mozkové příhodě nebo vážnějších úrazech. Stejně tak využíváme virtuální realitu při zobrazování dat během předoperační přípravy. Obecně se ji zkrátka snažíme vetkat do běžného provozu nemocnice.

Dostávají se pacienti nyní častěji do kontaktu s takto pokročilými metodami, nebo to zůstává spíše lékařům?

Určitě i pacienti. Dalším projektem, na kterém pracujeme, je například detekce pádu. V nemocnici máte hodně pacientů, u kterých třeba kvůli celkovému oslabení hrozí riziko pádu u nich na pokoji. Zrovna ale nemusí být v okolí žádná sestra nebo lékař. My pracujeme na metodě, která bude pomocí senzorů toto schopná zachytit a upozornit sestru. Chceme jít ale ještě dál a pomocí pohybových senzorů vyhodnocovat pohyb pacienta a upozornit zdravotní personál, že určitý pacient nejspíše spadne. To je ale zatím ve fázi studií.

Asi nejžhavější technologií je dnes umělá inteligence. Pracujete s ní?

K té se vztahuje náš nyní asi nejdůležitější projekt. Podařilo se nám nedávno zaměstnat technika z Vysokého učení technického v Brně. Pracuje na diplomové práci právě na téma umělé inteligence, zároveň se ale už učí práci biomedicínského inženýra. Říkali jsme mu, že bychom rádi využívali data ze zdravotnické dokumentace. Jenže ta zatím není standardizována, a tak je velmi těžké z různých zdrojů pospojovat data a dát je dohromady. Tehdy do toho přišel požadavek vedení, aby se lépe sledovaly nozokomiální nákazy. To jsou takové ty specifické nemoci, kterými se nakazíte jen při pobytu v nemocnici. Vztahuje se to i na 30 dní po návštěvě nemocnice. Všechny tyto nákazy by se měly evidovat, jenže dělá se to ručně a je to tak časově hodně náročné. A tento náš nový projekt umí to, že si vytáhá z dokumentace klíčová slova a umí je i porovnat s databází laboratorních výsledků. Pomocí toho pak získáme mnohem větší vhled do šíření nozokomiálních nákaz a pomůžeme lékařům. Řekneme, že třeba z 2000 hospitalizací vybere program 20 pacientů, u kterých bude vysoce pravděpodobné, že došlo k nozokomiální nákaze. Ten obrovský soubor dat zkrátka lékařům „předžvýká“ náš program.

◆ MICHAL BERNÁTH ◆ MGR. RADEK DŽUPIN

Rehabilitace v Třinci-Podlesí v novém. Pacientům pomůže i virtuální realita



Vedoucí fyzioterapeutka Mgr. Jana Bičánková (vpravo) demonstruje práci s novým vybavením

Významnou změnou prošla také ambulantní část rehabilitačního oddělení Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí. Ambulance a rehabilitační tělocvična najdou pacienti nově v 1. patře polikliniky, a to v nových a rozšířených prostorech. Zde se mohou těšit nejen na estetické prostředí, ale i nové moderní vybavení, které zahrne například přístroje pro novodobou magnetoterapii, léčbu podtlakem či léčbu chladem. Futuristickou novinkou pak bude spolupráce s telemedicínským centrem, která by měla umožnit sledování pacientů i na dálku nebo zakomponovat virtuální realitu do pohybové léčby lůžkových pacientů.

„Rehabilitační oddělení aktuálně prošlo kompletní proměnou, a to jak ohledně prostor, tak i vybavení. Nově například nabídneme pacientům procedury fyzikální terapie, které jsme doposud neměli v portfoliu a které patří k novějším metodikám léčebné rehabilitace. Dále nabídneme program kardiorehabilitace pro pacienty, kteří jsou ohrožení nebo již přímo trpí kardiovaskulárním onemocněním. Je to typ cvičení, které kromě farmakoterapie může významně přispět k úspěšné léčbě těchto pacientů. V rámci nového přístrojového vybavení nabídneme také spolupráci s cévními chirurgy a urology při léčbě pa-

cientů s cévními problémy nebo například inkontinencí,“ prozrazuje MUDr. Barbora Ryšková, primářka rehabilitačního oddělení Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí.

V rámci fyzikálních terapií budou novinkami moderní magnetoterapie, léčba podtlakem či kryoterapie. Intenzivní magnetoterapii zajistí nový vysokoindukční magnet Salus Talent, který využívá vysoké intenzity magnetického pole k léčbě bolesti páteře nebo kloubů například při artróze. Tento přístroj má řádově tisíckrát větší intenzitu než běžné přístroje magnetoterapie a jeho praktickou součástí je také křesílko, které posiluje svaly pánevního dna a pomáhá tak při léčbě inkontinence či erektilních dysfunkcí.

K léčbě podtlakem v nemocnici poslouží přístroj Vakumed, který využívá změnu atmosférického tlaku (podtlaku) v tubusu a zlepšuje tak prokrvení dolních končetin. Tato terapie je vhodná při léčbě diabetické nohy, defektů nohou při ischemické chorobě dolních končetin, žilní nedostatečnosti, ale i pro regeneraci po sportovním výkonu.

„Poslední novinkou bude kryoterapie, během které se využívá velmi chladný vzduch k lokálnímu podchlazení měkkých tkání včetně svalů. Po ochlazení v druhé době dochází k zlepšení prokrvení a odvodu metabolitů z tkání. Toho se využívá nej-

častěji u pacientů po poranění svalovém, vymknutí kloubů, ale také u revmatických onemocnění, po operacích kloubů, páteře,“ vysvětluje MUDr. Ryšková.

V nových prostorách bude mít zároveň rehabilitační oddělení nově k dispozici velkou tělocvičnu pro skupinová cvičení, jednu individuální tělocvičnu navíc, novou místnost pro kardiorehabilitaci i plně vybavené šatny včetně sprchy pro lepší komfort pacientů. Díky rozšíření prostor bude moci ambulantní služby navíc využít i větší počet pacientů.

Pokrokovou novinkou by pak pro rehabilitační oddělení měla být spolupráce s Telemedicínským centrem, a to v rámci zcela nových služeb. „Konkrétní možnosti aktuálně řešíme, je zde ale například myšlenka, že bychom mohli sledovat pacienty na dálku a revidovat jejich domácí pohybové aktivity. Pomocí by k tomu měly chytré hodinky a aplikace,“ prozrazuje primářka Ryšková s tím, že reálné využívanou novinkou jednoznačně bude používání virtuální reality při pohybové léčbě pacientů lůžkových oddělení Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí.

◆ LUCIE DRAHOŠOVÁ ◆ MGR. RADEK DŽUPIN



ODBORNÍCI AGEL NA KONFERENCI V MADRIDU



Zleva: Mgr. Lenka Jabůrková, Ing. Jan Hečko, Ing. Katarína Bučková, Ing. Ján Dubaj, MUDr. Marie Marsová, MBA, LL.M., MUDr. Radek Neuwirth, Ing. Peter Kasanický, MUDr. Jakub Fejfar, LL.M.

Na pozvání španělského velvyslanectví pro společnost AGEL zamířilo v březnu do Madridu vedení společnosti, nemocnic a IT specialisté. Zúčastnili se významné světové zdravotnické konference #100StartupHealth – největší inovační iniciativy pro digitální transformaci zdravotnického sektoru. Zároveň navštívili tři největší nemocnice Madridu včetně Quirónsalud Madrid University Hospital, které jsou špičkovými pracovišti s moderním přístrojovým vybavením a provozem.

„Navštívené nemocnice měly komplexně vedenou elektronickou dokumentaci a evidenci všech vitálních funkcí přímo implementovanou ve zdravotnické dokumentaci. Ve všech ambulancích je zaveden portálový systém komunikace pacienta s lékařem. V elektronizaci a telemedicině jsou ve Španělsku leadery společně s vyspělými státy EU a nahlédnout na jejich pracoviště bylo inspirativní. V jejich ambulancích nevidíte papírovou dokumentaci, všechna zdravotní data má lékař k dispozici on-line,“ řekla MUDr. Marie Marsová, místopředsedkyně představenstva společnosti AGEL.

Jan Hečko, vedoucí biomedicínský inženýr Telemedicínského centra Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí vystoupil na konferenci v sekci Reverse Talk a odborníkům prezentoval nejen aplikaci mixované reality během operací v nemocnici Třinec-Podlesí, ale nastínil všechny inovativní projekty Telemedicínského centra. V kongresovém centru měl AGEL vlastní stánek, v němž Jan Hečko návštěvníkům zprostředkoval živé spojení ve 3D prostoru. Své zastoupení měl AGEL také v panelové diskusi, kde na téma spolupráce mezi nemocnicemi a startupy hovořil předseda představenstva Medical Systems Ing. Ján Dubaj.

Ciele riaditeľov slovenských nemocníc AGEL do roku 2023: bezpečnosť, digitalizácia a akreditácia SAK

DOTAZNÍKOVÝ PRIESKUM V CELEJ SKUPINE UKÁZAL CELKOVÚ SPOKOJNOSŤ ZAMESTNANCOV NA 66,3 %



V Sielnici sa stretli riaditelia nemocníc AGEL na Slovensku

Zhodnotenie roka 2022, silné a slabé stránky každého zdravotníckeho zariadenia AGEL na Slovensku, možnosti využitia viacdrojového financovania na rozvojové projekty, ale aj konkrétne problémy, ich riešenie. No a, samozrejme, ciele a vízia pre rok 2023. To boli hlavné body porady riaditeľov zdravotníckych zariadení, ktorá sa konala v závere januára v hoteli Kaskády v Sielnici. AGEL na Slovensku zaznamenal v uplynulom roku zásadný vzostup čo sa týka úrovne poskytovania zdravotnej starostlivosti, počtu spoločností v portfóliu, počtu zamestnancov, ale predovšetkým v modernizačných a rozvojových projektoch jednotlivých nemocníc.

„Pre rok 2023 sme si stanovili strategické ciele najmä v oblasti standardizácie

procesov zabezpečenia zdravotnej starostlivosti vrátane bezpečnosti, digitalizácie procesov, prioritou je aj akreditácia SAK pre Nemocnicu AGEL Košice-Šaca a Nemocnicu AGEL Komárno. Vzhľadom na Optimalizáciu siete nemocníc a Plán obnovy a odolnosti je pre nás zásadným využitie všetkých existujúcich príležitostí,“ uviedol medicínsky riaditeľ AGEL SK lek. Walde- mar Krzysztof Kmiecik, MPH, MSc.

Všetky zdravotnícké zariadenia od prvého januára 2023 začali s novým spôsobom vykazovania JZS výkonov kódmi DRG výkonov. Od budúceho roka bude povinnosť plniť nastavené limity vo Vyhláske MZ SR o kategorizácii nemocníc. „Pre rok 2023 sme zaviedli aj ďalšie parametre základných ukazovateľov poskytovania zdravotnej starostlivosti vrátane ALOS, obložnosti

„Vzhľadom na Optimalizáciu siete nemocníc a Plán obnovy a odolnosti je pre nás zásadným využitie všetkých existujúcich príležitostí.“

a hlavne parametra eCM, či sledovania spotreby liekov a SZM. Parametre budú sledované formou nanovo nastavených KPI pre rok 2023,“ dodal medicínsky riaditeľ. Zásadnou je v prvom štvrtroku 2023 diskusia a vydanie rozhodnutí o doplnkových programoch ohľadne kategorizácie nemocníc.

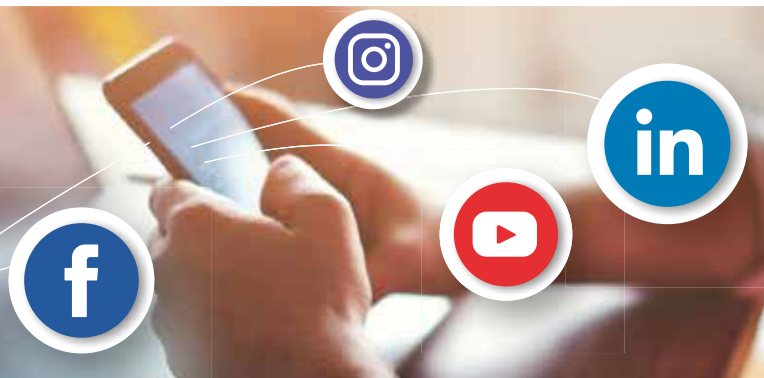
Súčastou porady bola aj prezentácia výsledkov prieskumu spokojnosti medzi zamestnancami AGELu, ktorý sa uskutočnil na jeseň 2022. Zúčastnilo sa ho 30 % všetkých zamestnancov a ich celková spokojnosť dosiahla úroveň 66,3%. „Zamestnanci hodnotili výrazne pozitívnu organizáciu a podmienky práce, pozitívne sú vnímaní aj priami nadriadení, a to až v 70,4 % prípadov, až 67,1 % zamestnancov uviedlo, že sú informovaní o dianí v spoločnosti“ uviedla Mgr. Katarína Dovinová, vedúca HR biznis partner AGEL SK. Najmenej pozitívnych hodnotení dosiahla oblasť motivovanosti, a to s 55,4 %.

➡ MGR. MARTINA PAVLIKOVÁ

📷 MGR. ZUZANA UJLAKYOVÁ

ŽÁDNÁ Z NAŠICH NOVINEK VÁM NEUNIKNE

@spolecnostAGEL
@AGELSK.sk



Ředitelé zdravotnických zařízení naplánovali strategii rozvoje na rok 2023

DALŠÍ ZVYŠOVÁNÍ ODBORNÉ ÚROVNĚ MEDICÍNY A PÉČE O ZAMĚSTNANCE – I TO JSOU LETOŠNÍ ABSOLUTNÍ PRIORITY AGELU

Skupina AGEL má za sebou rok, který s ohledem na postcovidové období s sebou přinášel nejen výzvy v podobě dalšího rozvoje procesů nastavených v této náročné době, ale také v potřebě dalšího rozvoje nových kapacit v nemocnicích s ohledem na nejčastější onemocnění populace v oblastech kardiologie, onkologie, ortopedie, neurologie nebo například bariatrické chirurgie. Své letošní cíle bude AGEL stavět především na úrovni poskytované zdravotní péče, ale také na dalším rozvoji digitalizace a elektronizace zdravotnické dokumentace, v jejímž praktickém využívání zdravotníci a lékaři jsou nemocnice Skupiny AGEL v rámci České republiky zcela ojedinělými.

„Absolutní prioritou pro letošní rok v AGELu bude zvyšování úrovně lékařské péče. Již nyní je například kardiologická a onkologická péče a operativita v našich zařízeních na velmi vysoké úrovni. Chceme se tedy s našimi vysoce specializovanými centry dostat nejen mezi nejlepší v rámci České republiky v oblastech kardiologie, onkologie, iktové péče, ortopedie, bariatrie nebo jednodenní chirurgie. Chceme se dostat mezi evropskou špičku, a proto se připravujeme na mezinárodní akreditaci našich zdravotních služeb podle JCI,“ říká MUDr. Marie Maršová, MBA, LL.M., místopředsdkyně představenstva společnosti AGEL. (Mezinárodní akreditace vyžaduje, aby posuzované zařízení prokázalo shodu s více než 300 standardy vypracovanými mezinárodní odbornou komisí, pozn. redakce).

S těmito cíli přímo souvisí plány na vzdělávání lékařů a rozšiřování jejich odborného potenciálu v nově vytvářených odborných centrech.

„Budeme naše lékaře vysílat daleko více do zahraničí na stáže, což je pro jejich odborný růst zcela zásadní. Chceme také více spolupracovat s lékařskými fakultami a zřídit specializované kliniky a spolupracující pracoviště v našich nemocnicích. Rádi bychom uvítali v našich zdravotnických zařízeních více studentů doktorandských oborů, více lékařů v aplikovaných programech ve spolupráci s naší Vědeckou radou, složenou z odborných kapacit, které udávají směr českého zdravotnictví. Chceme rozšířit i počet našich škol pro



Místopředsdkyně představenstva Skupiny AGEL Marie Maršová

„Absolutní prioritou pro letošní rok v AGELu bude zvyšování úrovně lékařské péče.“

všeobecné sestry a nelékařské odborníky,“ doplnila letošní strategii MUDr. Marie Maršová.

Nejen s ohledem na konkurenční prostředí v českém zdravotnictví, ale také s ohledem na soulad špičkové úrovně poskytovaných služeb pacientům, se AGEL chystá zásadně zaměřit na to, aby se pacienti v jeho zdravotnických zařízeních cítili komfortně.

„Zdravotnická péče je především péče na vysoké odborné úrovni, kterou pacientovi poskytujeme, ale ruku v ruce s tím chceme být našim pacientům empatickými průvodci v jejich nemoci a zároveň jim nabídnout například nadstandardní hotelové služby tak, aby se u nás dobře cítili, mohli si zvolit pobyt v komfortnějším zázemí, vybrat stravu z pestřejšího menu nebo se zapojit do programu prémiové péče,“ dodává MUDr. Maršová.

Minulý rok potvrdil, že Skupina AGEL je již nyní republikovým lídrem v digitalizaci a především v elektronizaci zdravotnické dokumentace. Právě v této oblasti jde vývoj nejrychleji dopředu. Nebudou to jen tablety, které již sestřičky a lékaři používají k pohodlnějšímu zaznamenávání zdravotního stavu, k diktování vizit nebo dokumentaci chronických ran. Elektronizace v AGELu bude již brzy velkou výhodou i pro samotné pacienty a spolupracující externí specialisty.

„V současné době můžeme v souladu s pravidly GDPR sdílet s registrujícími lékaři našich pacientů výsledky jejich vyžádaných vyšetření – nejen laboratorních či komplementárních, ale i ambulantních nebo propouštěcích zpráv pacienta. Smyšlem je, aby pohodlně přes námi vyvinutý portál AGEL PARTNER mohli okamžitě po vyšetření získat data o svém pacientovi – od laboratorních výsledků, přes lékařské zprávy, po vyžádanou bodovou produkci. Zároveň připravujeme i portál samotného pacienta, který by tam měl získat pohodlný způsob, jak se objednat na vyšetření nebo spravovat svou dokumentaci,“ dodává MUDr. Maršová.

Navzdory těžkému období se dařilo ve zdravotnických zařízeních Skupiny AGEL rozšířit portfolio poskytované péče a personálně stabilizovat jednotlivá zdravotnická zařízení, kde je jedním ze zásadních letošních cílů také komunikace a spolupráce se samotnými zaměstnanci.

„Již nyní u nás dobře funguje sdílení best practices – ty nejlepší prověřené zkušenosti si vedení jednotlivých nemocnic mezi sebou pravidelně předávají. Chceme ale naše zdravotníky a lékaře ještě více vtáhnout do provozu zdravotnických zařízení tak, abychom se měli možnost lépe dostat k jejich tipům na zlepšení fungování provozů. Také chceme změnit systém odměňování tak, aby ti, kteří nadstandardně dobře pracují, byli také nadstandardně odměňováni, aby měli možnosti pro rozšíření své kvalifikace a vzdělávání. AGEL musí stavět na třech vrcholech trojúhelníku – na zaměstnancích, na pacientech, a na poskytování kvalitní zdravotní péče,“ uzavřela MUDr. Marie Maršová MBA, LL.M., místopředsdkyně představenstva společnosti AGEL.

➡ 📷 GABRIELA LEFENDA

Primárka šačianskej nemocnice je nominovaná na Slovenku roka

RODÁČKA Z BARDEJOVA BUDE SÚŤAŽIŤ O VÍTAZSTVO V NÁRODNEJ ANKETE



MUDr. Mária Katuščáková

MUDr. Mária Katuščáková je pre Klinikum liečebnej rehabilitácie Nemocnice AGEL Košice-Šaca obrovským prínosom, a to aj vďaka jej vyššej erudovanosti, keďže má atestáciu nielen z fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie, ale aj z neurológie. To je v súčasnosti považované za vzácnosť. Avšak nielen vďaka jej pracovným zručnostiam sa zaslúžene uchádza o prvenstvo v ankete Slovenka roka.

Uznávaná odborníčka, rodáčka z Bardejova, od útleho detstva zbierala bábiky, ktoré sa stali jej prvými pacientmi. „Ošetrovala som ich, obväzovala handričkami a chránila som si detský kufrík malej lekárky. V tom čase bolo bežným javom, že lekár prišiel za pacientom domov so svojim kúzlým kufrikom a ja som mala to šťastie siahnuť si naň, preskúmať, čo sa tam nachádza, chytiť si do ruky tie čarovné nástroje..., a to bol začiatok môjho rozhodnutia: chcem byť lekárkou,“ vyjadrila sa MUDr. Katuščáková, ktorá Lekársku fakultu UPJŠ v Košiciach úspešne ukončila

v roku 1988, a to aj vďaka tomu, že denne sedávala 14 – 20 hodín nad knihami. „Rozhodujúci moment prišiel v 5. ročníku medicíny, bola to neurológia, kedy mi konečne začali veci do seba zapadať ako puzzle. Mozog ako softvér a nervová sústava ako systém káblov, ktorý sa vetví do každej jednej časti nášho tela a výsledkom je fungujúci celok, ale, ak vás niektorá časť tohto zložitého systému zradí, doslova sa pokazí, niečo prestane fungovať. Nakoľko sme schopní tieto súčiastky zložiť, opraviť, vyliečiť? A bolo rozhodnuté – zamilovala som si neurológiu a po škole som nastúpila pracovať do Bojníc na neurologické oddelenie, kde som sa stretla s úžasnými ľuďmi,“ priblížila primárka, ktorá sa po ôsmich rokoch vrátila naspäť do Košíc, kde bol v tom čase problém s voľným miestom neurológa. Po prehodnotení skutočnosti, že najbližšie k neurologickej odbornosti, kde by mohla naplno využiť získané vedomosti, je odbor fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie, si vybrala toto smerovanie.

„Odmalička som vedela, že chcem byť lekárkou.“

„Nastúpila som na fyziatricko-rehabilitačné oddelenie, dnešná Klinika liečebnej rehabilitácie, v Šaci, kde pôsobím dodnes. Pracovať v tomto odbore znamená neustále aktívne sa učiť, oboznamovať sa s novými metódami liečby a ich zavádzaním do praxe, novými možnosťami využitia moderných prístrojov, robotických prístrojov, čo je spojené s hodinami školení, absolvovaní pracovných pobytov mimo domova. Za vysoko profesionálne a odborné vedomosti som vďačná ľuďom v mojej blízkosti, považujem sa za šťastného človeka, ktorý na svojej životnej ceste stretol tím ľudí túžiacich po nových vedomostiach, po vzdelávaní, zavádzaní nových kvalitných metód do praxe a prístrojov do terapie. Na oddelení sa rozvinula úspešná spolupráca s prof. Pavlom Kolárom a využila som možnosť absolvovať odbornú prax v Prahe v Motole na rehabilitácii a spinálnej jednotke,“ zaspomínala si lekárka, ktorá vo funkcii primárky pracuje od roku 2015 a netají sa tým, že na svoj 72-členný kolektív je veľmi hrdá. „Pracujem v odbore, kde prevahu majú ženy, sú to mladé slobodné ženy, matky s malými deťmi a staré mamy, ktoré už majú vnúčatá. Denne prechádzam prevádzky v ambulantnej a lôžkovej časti a obdivujem, ako s úsmevom, odborne, s dávkou trpezlivosti, morálneho usmerenia zvládajú spektrum rôznorodých pacientov doviesť do úspešného konca terapie, kde na konci, aj ten najtvrdší, najdepresívnejší pacient vysloví to zázračné slovo „ďakujem“,“ uvádza MUDr. Katuščáková, ktorá poukazuje na to, že predstava slova rehabilitácie je nedocenená. Ako v laickom svete, tak aj v odbornom. Myslí si, že veľa mladých lekárov po škole nastúpi na rehabilitáciu z dôvodu, že nie je voľné iné pracovné miesto a prichádzajú ako prechodná stanica. „Samotné štúdium na vysokej škole nevenuje pozornosť rehabilitácii dostatočne. Až pobyt na lôžkových rehabilitačných oddeleniach ich usmerní, aké zložitá multidisciplinárna je prepojenie rehabilitácie a aký široký záber odbor-

ných vedomostí potrebujete pre kvalitnú rehabilitáciu. V rehabilitácii ste tak trochu ortopéd, traumatológ, neurológ, internista, cievny špecialista..., a najťažšie je vychovať kvalitných fyziatrov,“ priblížila odborníčka.

MUDr. Mária Katuščáková považuje za svoj najväčší profesionálny úspech jej odborný rast, keďže z mladej a bezstarostnej lekárky, ktorá bola odhodlaná púšťať sa do všetkých vecí a nerozoznávať aj nečakané nástrahy svojho konania, sa pod odborným vedením učiteľov stala zrelou lekárkou plnou pokory a rešpektu pred každou chorobou a každou terapiou, ktorú u pacienta používa. „Aj COVID bol toho príkladom, celý rehabilitačný kolektív bol reprofilizovaný a staral sa o covidových pacientov. Boli sme na začiatku laici, báli sme sa ako ostatní, ale kto iný mal čeliť tejto pandémie, ak nie zdravotníci. Tam, kde bol môj personál, tam som cítila potrebu byť s nimi. S mojimi dievčatami, matkami a starými matkami. Ak máte v živote zázemie, aké som dostala ja, musíte milovať život. Moja práca je druhým domovom, dala mi veľa priateľov, mladých ľudí plných energie, ktorú si od nich čerpám a pretváram do činov. Na pracovisku mi nie je problém zapojiť sa do stahovania, do kopania, do úpravy záhrady, snažím sa, aby kolektív, ktorý viem,



Mária Katuščáková s kolegami na pracovisku

sa rád vrátil na pracovisko a bol aj pre nich istotou a milovaným zázemím. Bez podpory rodiny, bez chápaného a nápo-mocného manažmentu, ktorý nás veľmi štedro podporuje, by každé vynaložené úsilie bolo zmarené,“ dodala na záver primárka MUDr. Mária Katuščáková, ktorá

sa uchádza o prvenstvo v ankete Slovenka roka v kategórii Zdravotníctvo. Hlasovať za ňu môžete do 12. júna 2023 prostredníctvom SMS na číslo 7400 v tvare SR 27, taktiež aj kupónmi z týždenníka Slovenka alebo online na <https://www.slovenkaro-ka.sk/hlasovanie/>

Tretíkrát. AGEL zaznamenal „hattrick“ v prestížnej ankete

TITUL NAJZAMESTNÁVATEĽ NA SLOVENSKU PATRÍ OPÄŤ SKUPINE AGEL

Excelentný úspech dosiahla spoločnosť AGEL, v prestížnej ankete Najzamestnávateľ v kategórii Nemocnice a zdravotná starostlivosť zvíťazila v silnej konkurencii tretíkrát po sebe, čo sa zatiaľ nikomu nepodarilo.

Anketu už 11. krát zorganizoval pracovný portál Profesia.sk a o víťazoch rozhodlo vyše 119-tisíc platných hlasov. Do 11. ročníka ankety bolo nominovaných 25 súťažiacich v každej kategórii. Spoločnosť AGEL zaznamenala za posledné roky obrovský vzostup, v ankete porazila aj stabilných veľkých hráčov v tejto súťaži.

„Trojnásobné víťazstvo je obrovským ocenením práce všetkých našich kolegov. Práve oni sú pre nás tí najdôležitejší, tí, bez ktorých by naša spoločnosť nebola tým, čím je. Víťazstvo je pre nás veľkou odmenou, ale aj obrovským záväzkom. Veríme však, že nás toto ocenenie bude posúvať



neustále vpred a že sa nám podarí presvedčiť čo najviac mladých študentov, že zostať na Slovensku sa oplatí a má to zmysel,“ uviedla HR manažérka spoločnosti AGEL Mgr. Katarína Dovinová. Spoločnosť AGEL sa môže pochváliť aj tým, že sa v jej radoch nachádzajú zdravotníci, ktorí sú jednej nemocnici verní 45 aj 50 rokov.

Podľa vyjadrenia organizátorov trh práce aktuálne zaznamenáva veľký rast, v kategórii Nemocnice a zdravotná starostlivosť hlasovali najmä ženy, a to z Nitrianskeho a Košického kraja. Najatraktívnejšie hodnotené boli benefity – nadštandardná zdravotná starostlivosť a zľavy na produkty a služby. Dôvody, prečo považujú hlasujúci spoločnosti za najlepšie sú kvalitné služby či produkty a dobré meno spoločnosti. Práve preto ocenili hlasujúci spoločnosť AGEL.

♦ MARTINA PAVLIKOVÁ

AGEL i v roce 2023 podpoří nadějně talenty pomocí grantové soutěže

CELKOVĚ AŽ 5 MILIONŮ KORUN NABÍDNE UŽ PODVANÁCTÉ SPOLEČNOST AGEL PŘEDKLADATELŮM INOVATIVNÍCH PROJEKTŮ Z ČESKA I SLOVENSKA

Představenstvo společnosti AGEL vyhláší i pro rok 2023 na podnět předsedkyně Grantové komise AGELu Interní grantovou soutěž, jejímž cílem je podpořit inovativní projekty v medicíně a souvisejících oborech. Pro letošní rok vyčlenila společnost AGEL na podporu inovativních projektů 5 milionů korun, které mohou putovat k předkladatelům napříč Skupinou AGEL v Česku i na Slovensku.

„Nové nápady, modernizace a inovace jsou prvky, které ve Skupině AGEL jednoznačně vítáme a které plně podporujeme. A to nejen morálně a slovy, ale i reálnou finanční podporou, právě pomocí interních grantů. Velmi si ceníme každého, kdo chce svou práci dělat lépe či efektivněji, nebo posouvat možnosti, které při poskytování zdravotní péče aktuálně máme“, vysvětluje Mgr. Pavel Michna, MBA, projektový manažer společnosti AGEL, s tím, že Interní grantová soutěž probíhá ve společnosti

AGEL již dvanáctým rokem a každoročně disponuje pětímilionovým rozpočtem na podporu projektů.

Mezi projekty, které se dočkaly podpory v minulém ročníku grantové soutěže, bylo například využití brýlí pro virtuální realitu u pacientů s hypertenzí, kteří byli pomocí brýlí edukováni. „Pacienti jsou z této novinky nadšeni. Vidíme, že se při edukaci s brýlemi opravdu soustředí, a v důsledku tak pacienti z ordinace odcházejí mnohem kvalitněji informováni. Dokonce i senioři, u kterých jsme měli obavy, jak novou technologii přijmou, brýle vítají“, popsala lékařka interní ambulance Polikliniky AGEL Ostrava MUDr. Bogna Jiravská Godula, s tím, že moderní vybavení přenese pacienta, který se musí jen pohodlně usadit, do virtuální ordinace, kde se během osmi minut dozví vše důležité o své diagnóze, o tom, jak dodržovat léčebný režim, či jak správně používat tlakoměr.

Mezi dalšími podpořenými projekty byly v minulosti například operace chrupavek pomocí suspenze pacientovy vlastní chrupavky v Nemocnici AGEL Říčany, využití brýlí kombinujících virtuální realitu s hologramy při invazivních zákrocích na srdci či cévách v Nemocnici AGEL Třinec-Podlesí, nebo vzdálený monitoring fyziologických funkcí pacientů v domácí péči, s využitím telemedicinských aplikací v Nemocnici AGEL Nový Jičín.

Celkově již společnost AGEL v rámci grantové soutěže rozdala desítky milionů korun na podporu více než pěti desítek projektů a další mohou přibýt právě letos. Lhůta pro podání žádostí je 30. 4. 2023 a podání je možné online pomocí formulářů a instrukcí uvedených na adrese vavia.agel.cz/interni-granty. Žadatelem může být zaměstnanec Skupiny AGEL bez ohledu na pracovní pozici, typ úvazku nebo místo výkonu práce.

◆ LUCIE DRAHOŠOVÁ

V roce 2022 získala podporu z Interní grantové soutěže virtuální realita

BRÝLE PRO VIRTUÁLNÍ REALITU OCEŇUJÍ PŘI EDUKACI NEJEN MLADÍ, ALE I SENIOŘI. PRO ZDRAVOTNÍKY TO ZNAMENÁ ÚSPORU ČASU

Kvalitnější edukaci pacientů umožňují na Poliklinice AGEL Ostrava speciální brýle pro virtuální realitu, jejichž pořízení bylo možné i díky podpoře v rámci Interní grantové soutěže společnosti AGEL. Cílem projektu, který je využíván pacienty s hypertenzí v interní ambulanci Polikliniky AGEL Ostrava, je zkvalitnit informovanost pacientů a zároveň nezvyšovat časové nároky kladené na zdravotnický personál.

„Brýle pro virtuální realitu se nám v naší ambulanci podařilo uvést do praxe díky aktivnímu přístupu zdravotníků z řad praktických lékařů a interny. Technicky jsme nahrávku zajistili ve spolupráci s telemedicinským centrem třinecké Nemocnice AGEL Podlesí“, sdělila na úvod lékařka interní ambulance Polikliniky



AGEL Ostrava MUDr. Bogna Jiravská Godula, a pokračovala: „V rámci pilotní studie využíváme brýle k edukaci pacientů s vysokým tlakem. V budoucnosti je ale možné rozšíření na další diagnózy,

jako je například zvýšený cholesterol, cukrovka, chronická žilní nedostatečnost, a podobně.“

Přínos virtuální reality budou v Poliklinice AGEL Ostrava také exaktně měřit a porovnávat s dosavadní praxí, kdy lékařka se zdravotní sestrou edukovala každého pacienta zvlášť. „Pomocí dotazníkového šetření zjistíme a vyhodnotíme, zda je tato forma edukace vhodná a skutečně účinná. První zkušenosti jsou ale jednoznačně pozitivní. Pozorujeme, že pacienti jsou daleko pozornější a do domácího prostředí tak odcházejí informovanější. My zdravotníci pak můžeme čas, který se podaří ušetřit, věnovat jiným činnostem nebo dalším pacientům“, uvedla lékařka Bogna Jiravská Godula další z výhod.

◆ RADKA MILOŠEVSKÁ

PEER PROGRAM

Psychosociální podpora zaměstnanců

Program psychosociální podpory je určen jak pro stávající zaměstnance jednotlivých společností Skupiny AGEL, tak pro čerstvé nováčky a absolventy, kteří nastoupí k nám do zaměstnání.

TÝM PEERU

Tým peeru je tvořen zaměstnanci z nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice, Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a Nemocnice Třinec-Podlesí.

Tito zaměstnanci absolvovali certifikovaný vzdělávací program „Peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům Strategie zvládání psychicky náročných profesních situací“.

CÍL PROGRAMU

Podpořit zaměstnance, který je zasažený nadlimitní psychickou zátěží (stresem, syndromem vyhoření, konflikty, depresi aj.)



Vyškolení peeri jsou připraveni poskytnout své služby formou rozhovorů.

PEER PROGRAM PODÁVÁ PRVNÍ PSYCHICKOU PODPORU A POMOCNOU RUKU.





Významný přírůstek v Olomouckém kraji: nová šternberská magnetická rezonance

V NEMOCNICI AGEL ŠTERNBERK PŘIBYLO PRACOVÍŠTĚ MAGNETICKÁ REZONANCE. PACIENTŮM V REGIONU JE TAK TOTO ŠPIČKOVÉ VYŠETŘENÍ O HODNĚ BLÍŽE

Nemocnice AGEL Šternberk v březnu slavnostně v rámci svého radiodiagnostického oddělení otevřela zcela nové pracoviště magnetické rezonance, které bylo vybudováno ve spolupráci a za finanční podpory Olomouckého kraje. Díky novému pracovišti dojde také k celkovému zkrácení čekacích dob na toto vyšetření v celém regionu. Nové pracoviště se nachází ve dříve nevyužívané budově H, v prostorách, které v minulosti sloužily jako zázemí prádelny a údržby. „Část budovy, ve které sídlí lékárna, byla zrekonstruována již před lety. Nyní došlo i na zbývající části budovy, kde se nachází nové pracoviště magnetické rezonance, ale také kantýna, dílna údržby a zázemí pro ředitelství nemocnice. Stavební práce byly zahájeny na konci roku 2021 a trvaly téměř rok, naštěstí však pacienty ani návštěvníky nemocnice nijak neomezovaly. Poté došlo



na instalaci přístrojové techniky,“ sdělila místopředsdkyně představenstva AGEL Středomoravské nemocniční a ředitelka Nemocnice AGEL Šternberk Ing. Katarína Bučková. Stavební úpravy a investice do vybavení a přístrojových technologií si v součtu vyžádaly téměř 60 milionů korun.

Magnetická rezonance (MRI) je velmi moderní vyšetření, které nepracuje na principu rentgenového záření, ale využívá velmi silného magnetického pole. Jedná se o bezpečné vyšetření, které doká-

VĚDĚLI JSTE, ŽE...

Magnetická rezonance jako vyšetřovací zobrazovací metoda byla vyvíjena již od roku 1973, a to dvojicí vědců, kterými byli Paul C. Lauterbur a Peter Mansfield.

Magnetická rezonance je vyšetření, které využívá velmi silného magnetického pole k zobrazení tělových orgánů a struktur. Velkou výhodou této metody oproti jiným zobrazovacím metodám je větší detailnost při zobrazení většiny orgánů a nepřítomnost potenciálně škodlivého rentgenového záření.

Délka vyšetření na magnetické rezonanci závisí na vyšetřované oblasti a na rozsahu případného onemocnění. Velmi důležitá je i spolupráce pacienta.

Pokud má pacient fixní rovnátka na zubech, není nutné tato rovnátka vyndávat. Kovové zubní výplně vyšetření nijak nebrání, je ale možné, že způsobí nepřesnosti obrazu v oblasti obličeje nebo mozku.

Při vyšetření leží pacient ve vyšetřovacím tunelu v poloze na zádech, v případě vyšetřování kloubů může být část těla mimo tunel. Vždy však platí, že vyšetřovaná oblast musí být uprostřed tunelu.

Samotné vyšetření je zcela bezbolestné. Jedinou nepříjemností je silný hluk, který zařízení během vyšetření vydává, a před kterým je pacient částečně chráněn nasazením sluchátek.

Při vyšetření má pacient po celou dobu v ruce signalizační zařízení, pomocí kterého je možné zavolat si obsluhu a požádat o pomoc. Pracovníci s ním jsou po celou dobu v kontaktu prostřednictvím mikrofonu a kamery.

že zobrazit vyšetřovanou lokalitu do nejmenších detailů. Šternberské pracoviště je vybaveno přístrojem Magnetom Amira s indukční magnetického pole 1,5 Tesla. „Jeho předností je vysoká kvalita zobrazených snímků a pokročilý software s nastavenými protokoly, který pomáhá rentgenovým laborantům s kvalitním zobrazením vyšetřované lokality,“ vysvětlila MUDr. Jindřiška Judasová, primářka radiodiagnostického oddělení Nemocnice AGEL Šternberk.

zkrátí čekací lhůty v celém regionu,“ míní primářka Judasová a doplňuje, že celkově radiodiagnostické oddělení Nemocnice AGEL Šternberk provede ročně přes 65 tisíc vyšetření, z toho 40 tisíc vyšetření skiagrafičtých, 17 tisíc ultrazvukových a až 7 tisíc vyšetření provedených na počítačovém tomografu.

Náklady na rekonstrukci budovy, ve které nové pracoviště magnetické rezonance sídlí, byly hrazeny z prostředků Olomouckého kraje a činily více než 34 milionů



Díky modernímu vybavení se rozšíří spektrum vyšetřovacích metod a dojde tak i ke zpřesnění diagnostiky. „Velký přínos bude mít novinka především pro neurologické pacienty, kterým budeme moci zajistit vyšetření mozku, včetně MRI angiografie, a vyšetření všech etáží páteře. V současné době tvoří velký podíl prováděných vyšetření na počítačovém tomografu (CT) právě CT mozku a páteře, a to převážně u ambulantních pacientů. Magnetická rezonance tak umožní zpřesnění diagnostiky výše uvedených lokalit,“ uvedla MUDr. Jindřiška Judasová s tím, že nová technologie bude dále hojně využívána také pro vyšetření velkých kloubů, hlavně ramen a kolen, dále jater, slinivky, ledvin, prostaty, ale také žlučových a pankreatických vývodů.

Pracoviště magnetické rezonance bude ve šternberské nemocnici pacientům k dispozici od příštího měsíce a aktuálně nabídne velmi příznivé objednávací termíny. „Pacienti, kteří se k nám budou moci objednávat od dubna, budou k vyšetření pozváni prakticky ihned. Očekáváme, že na MRI vyšetříme okolo 2 tisíc pacientů za rok a ulevíme tak i sousedním zdravotnickým zařízením. A celkově se tak

korun. „Po loňském otevření nové budovy interny jde v případě pracoviště magnetické rezonance o další významný investiční projekt Olomouckého kraje ve šternberské nemocnici. Zajištění moderní a dostupné lékařské péče je jedním z hlavních úkolů, které si hejtmanství vytyčilo, a já jsem moc rád, že se nám ho daří naplňovat,“ dodal Josef Suchánek, hejtman Olomouckého kraje.

Projekt připravilo studio Adam Rujbr Architects, které ve šternberské nemocnici projektovalo rovněž budovu nového interního pavilonu. „Využití starých budov je dnes velkým tématem zejména z pohledu šetrnosti ke zdrojům, kterých máme omezené množství. Vyřešení provizoria umístění vedení nemocnice a kantýny do odpovídajících moderních prostor představuje kvalitativní posun a další povýšení areálu na úroveň 21. století. Jsem hrdý na to, že se nám společně postupně daří obnovovat areál šternberské nemocnice. Po stavbě interny, prostor pro magnetickou rezonanci a kavárnu by měl brzy přijít na řadu urgentní příjem,“ uzavřel Ing. arch. Adam Rujbr.

♦ RADKA MILOŠEVSKÁ

♦ MARKETINGOVÉ ODDELENÍ AGEL



O více pacientů se díky novému vybavení budou moci postarat lékaři v Ostravě-Vítkovicích

Centrum pro chronické střevní záněty a biologickou léčbu ve Vítkovicích v nových prostorách

CENTRUM PÉČE O ZAŽÍVACÍ TRAKT POSKYTUJE PACIENTŮM S CHRONICKÝMI STŘEVNÍMI ZÁNĚTY JIŽ VÍCE NEŽ DVĚ DESÍTKY LET KOMPLEXNÍ PÉČI A LÉČBU, VČETNĚ LÉČBY BIOLOGICKÉ

V prostorách, kde dříve pacienti Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice našli pracoviště příjmové ambulance, se pro ně v březnu otevřelo nové Centrum pro chronické střevní záněty a biologickou léčbu. Vítkovičtí gastroenterologové, kteří se specializují na péči o tyto nemocné, tak mohou díky přestěhování do velkorysejších prostor přijmout do péče více pacientů. Počet nemocných, jejichž zdravotní stav je komplikovaný a vyžaduje intenzivnější léčbu včetně léčby biologické, totiž neustále roste.

Centrum péče o zažívací trakt Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice se péčí o pacienty s chronickými střevními záněty, mezi které řadíme Crohnovu chorobu a ulcerózní kolitidu, zabývá dlouhodobě. „Prostory v budově H, ve kterých jsme do března sídlili, již ale kapacitně nestačí. Počet pacientů v naší gastroenterologické ambulanci každoročně narůstá,“ vysvět-

luje MUDr. Barbora Pipek, Ph.D., z Centra péče o zažívací trakt a doplňuje, že aktuálně je v jejich centru dispenzarizováno více než tisíc pacientů s diagnózou ulcerózní kolitida či Crohnova choroba.

V pravé části budovy G v areálu vítkovické nemocnice proběhly v posledních několika měsících intenzivní práce na revitalizaci prostor tak, aby se zde již v průběhu jara mohli odborníci přestěhovat. Prostory jsou pokryty novou podlahovou krytinou, jsou vymalovány a obměněna byla také sanita. „Ačkoliv jde v objemu finančních prostředků o zanedbatelné položky, troufám si říci, že významem je tato investice nevyčíslitelná. Centrum péče o zažívací trakt poskytuje pacientům s chronickými střevními záněty již více než dvě desítky let komplexní péči a léčbu, včetně léčby biologické. V současné době naše centrum eviduje největší počet pacientů pro podávání biologické léčby na Severní

Moravě a v celorepublikovém měřítku se taktéž pohybujeme na předních příčkách. V novém zázemí budou moci naši odborníci tyto služby dále rozvíjet, a především se budou moci postarat o další pacienty,“ uvedl předseda představenstva Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice MUDr. Stanislav Jackanin, MBA, LL.M.

Nové centrum poskytne rozšíření a komfortnější zázemí, disponuje novým prostornějším stacionářem pro aplikaci biologické léčby, zázemím pro přípravu biologických léčiv, příjmovou kanceláří s kartotékou a dvěma oddělenými lékařskými ambulancemi s břišním sonografem. „Výrazně se zlepší i komfort pacientů, a to nejen na stacionáři, kde budou zcela nová infuzní lehátka a křesla, ale i v čekárně, která bude oddělena od okolního ruchu nemocnice,“ doplnila lékařka Barbora Pipek.

◆ ◆ ◆ RADKA MILOŠEVSKÁ

Chronické střevní záněty jsou jako nová cukrovka

NEMOCI JAKO KOLITIDA ČI CROHNOVA CHOROBA JSOU PODLE LÉKAŘKY ZPŮSOBENÉ MIMO JINÉ I NEZDRAVÝM ŽIVOTNÍM STYLEM

Jako o „nové cukrovce“ mluví o chronických střevních zánětech gastroenteroložka Barbora Pipek, která se v Nemocnici AGEL Ostrava-Vítkovice stará o pacienty s ulcerózní kolitidou či Crohnovou chorobou. Jen v ostravském Centru péče o zažívací trakt se starají o zhruba tisícovku pacientů s podobnými problémy. Kvůli každoročnímu nárůstu počtu pacientů se centrum letos ještě více rozšířilo a dostalo nové vybavení.

O ulcerózní kolitidě či Crohnově chorobě se říká, že generačně si zrovna nevybírají. Je to tak?

Je to onemocnění mladší populace, ale nelze to říct zcela striktně. Přijímáme čerstvě diagnostikované děti ve věku čtyř let, ale nově diagnostikujeme taková onemocnění i u 75letých pacientů. To hlavní těžiště se ale nachází ve věkové skupině mezi 20 a 40 lety, tam ta prvotní diagnóza proběhne nejčastěji.

Víme, co přesně už tak brzy v životě onemocnění způsobí?

Prst na jasnou příčinu položit zatím neumíme, je to souhra více faktorů. Vliv má to, co jíme, dýcháme, či jakou máme genetickou výbavu. Známe například některé geny, které Crohnově chorobě nahrávají, ale nikdy se nepodařilo určit, že za to může ten či onen gen, který bychom mohli vyblokovat a propuknutí nemoci tak zabránit. Je to pro nás trochu medicínská černá skříňka, do které zatím dobře nevidíme.

Velkou roli hraje při léčbě těchto onemocnění biologická léčba. Já si pod tím představím něco „bio“, zkrátka přírodního...

To je přesně velice běžný omyl. Pacient nám často řekne, že dostane tu „bio léčbu“. Je to ale trochu nešťastný název, s přírodními produkty to nemá mnoho společného. Je to zkrátka léčivá látka jako každá jiná. Podstatou biologické léčby je zamezit rozvoji zánětu tím, že části, kde by k rozvoji docházelo, zablokujeme. Máme v těle například molekulu, kterou pomocí specifického léčiva umíme zablokovat. Tím pádem se zánět nerozvíjí. Typů biologické léčby je ale spousta, nyní jich využíváme kolem deseti.



Gastroenteroložka MUDr. Barbora Pipek, Ph.D.

„Jsou přesvědčivá data, která ukazují, že mix stresu a nezdravé stravy v západním světě způsobuje nárůst právě těchto chorob.“

Takže chronický střevní zánět spíše zastavujete. Umíte ho i zcela vyléčit?

Bohužel. Současné poznatky nám to neumožňují. I když například o ulcerózní kolitidě se traduje, že léčitelná je. Bohužel tomu tak ale není. Zatím jsou tyto nemoci nevléčitelné. U Crohnovy choroby umíme zatím zamezit jejímu postupu a uvést ji do takového spánku. Pro pacienta to ale

stále znamená být sledovaný a většinou i aktivně léčený. U ulcerózní kolitidy je to podobné, s jedinou výjimkou – pokud má odstraněné tlusté střevo. Protože ulcerózní kolitida se vyskytuje jen v tlustém střevě, dá se hovořit o „vyléčení“. Je ale také nutné dodat, že takový pacient u nás zůstává s dalšími obtížemi, které odstranění tlustého střeva přináší.

Jak si mám představit biologickou léčbu?

V Česku je dostupná už od roku 1999. Původně šlo téměř výlučně o infuze – pacient přišel na hodinu a půl, vykapala mu kapačka a šel domů. Za dva měsíce přišel znovu. Asi tři čtvrtiny pacientů stále dochází na infuze, ale spektrum preparátů se nám rozšířilo. Takže už spoustě pacientům stačí si jednou za dva týdny doma píchnout injekci pod kůži, podobně jako cukrovkáři. Teď už ale pracujeme i s preparáty v podobě tablet, takže pro pacienta jde o maximální komfort.

Jde o civilizační chorobu hodně odvislou od životního stylu. Dá se tedy předpokládat, že počty nemocných porostou?

Téměř jistě. Jsou přesvědčivá data, která ukazují, že mix stresu a nezdravé stravy v západním světě způsobuje nárůst právě těchto chorob. Třeba v Česku se počet pacientů s ulcerózní kolitidou a Crohnovou chorobou od roku 1995 více než zdvojnásobil. Jen u nás ve Vítkovicích se léčí kolem tisícovky pacientů. Ukazuje se, že jde skutečně o nemoc z životního stylu. Když například lidé s Crohnem přejdou na zdravější dietu, velmi rychle se jim uleví. A to se nebudeme o žádném hladovění, jde jen o správné složení potravin. Často jde o vyřazení průmyslově zpracovaných potravin.

Nehraje roli i diagnostika?

Myslím, že určitě ano. Nevím, kdo by se v 70. letech zabýval mírnými bolestmi břicha. Dnes už třeba o Crohnově chorobě víme více a snadněji ji také diagnostikujeme. Je tedy možné, že část nárůstu v počtu případů je i díky zlepšení diagnostiky. To by alespoň byla ta lepší varianta.

◆ ◆ ◆ MICHAL BERNÁTH ◆ ◆ ◆ RADKA MILOŠEVSKÁ

Paralympionik Arnošt Petráček má jasný cíl: „Na paralympiádě v Paříži chci zlatou medaili a světový rekord!“

NEJÚSPĚŠNĚJŠÍHO ČESKÉHO PARALYMPIJSKÉHO REPREZENTANTA V PLAVÁNÍ V LOŇSKÉM ROCE PODPORILA I NADACE AGEL, A TO ČÁSTKOU 50 TISÍC KORUN NA SPORTOVNÍ PŘÍPRAVU



Z paralympijských her v Brazílii si Arnošt Petráček odvezl zlatu

Arnošt Petráček je reprezentantem České republiky v plavání, držitelem zlaté medaile z paralympijských her v Riu de Janeiru a stříbrné medaile z paralympiády v Tokiu. Drží několik evropských a světových rekordů v disciplínách 50 metrů motýlek a 50 metrů znak a kromě zářivých sportovních úspěchů je také vysoce aktivní v přednáškové činnosti, kdy vypráví hendikepovaným i nehendikepovaným posluchačům svůj životní příběh, inspiruje a motivuje. NADACE AGEL v loňském roce Arnošta Petráčka podpořila částkou 50 000 korun na sportovní přípravu a nejen o ní jsme si s ním povídali i my:

Mohl byste stručně popsat svůj hendikep?

Mám vrozenou vadu horních končetin, takzvaně nevyvinuté paže a také deformace kolenních kloubů.

Jak jste se vlastně dostal ke sportu? A bylo plavání hned velkou láskou, nebo jste se k němu spíše dopracoval časem?

Díky mému handicapu mi lékaři doporu-

čili se pohybovat ve vodě a postupem času se plavání stalo mým velkým koníčkem, díky kterému jsem se dostal do juniorské reprezentace České republiky.

„Každá paralympiáda má svůj příběh, bylo to vždy velmi psychicky náročné.“

Jak dlouho už tedy plavete? A kdy přišly první úspěchy?

Vrcholově plavu již 17 let, ve vodě se pohybuji od 3 let. Můj první velký úspěch, kdy jsem přivezl medaili, byl v mých 11 letech na závodech Karlovarský pohárek. Velký zlom přinesl výsledek z prvních mezinárodních závodů v Brně v roce 2005. Z těchto závodů jsem přivezl bronzovou medaili. Následující rok jsem ze stejných závodů dovezl stříbro a díky všem svým výsledkům jsem se v roce 2006 dostal do reprezentace České republiky.

Měl jste někdy chuť s plaváním skončit?

Když byla covidová doba, bylo vše zavřené a najednou vše skončilo – zavřené bazény, žádné soustředění, žádné závody. Bylo to velmi psychicky náročné pro všechny a hodně jsem s tím bojoval, zda se vůbec snažit něco dělat, když to nemáte kde ukázat. Naštěstí už je ale vše za námi a „valíme“ dále.

Kdy jste si poprvé uvědomil, že byste v plavání mohl dosáhnout nějakých opravdu velkých úspěchů?

Největší zlom přišel v roce 2006, kdy jsem se zúčastnil velkých závodů, a to především mistrovství světa v jihoafrickém Durbanu. Tenkrát jsem vybojoval 2. místo, a to byl start mé plavecké kariéry, která trvá už 17 let.

Účastnil jste se několika paralympiád. Jak na ně vzpomínáte a které to byly?

Každá paralympiáda má svůj příběh, bylo to vždy velmi psychicky náročné. Například na první paralympiádě v Pekingu bylo náročné ustát velký tlak ze strany fanoušků. Na tribuně vám fandilo několik tisíc fanoušků a vy jdete na start. Vidět tolik lidí bylo nádherné, ale zároveň psychicky náročné. Nejkrásnější pro mě byla paralympiáda v Riu de Janeiru v roce 2016. Zlatá medaile a největší fandové – rodiče, kteří vám fandí z celého srdce v přímém přenosu na tribuně, to bylo na tom to nejkrásnější. Odsud jsem si přivezl zlatou paralympijskou medaili ze závodu na 50 metrů znak.

Jaký úspěch považujete zatím za svůj největší?

Vážím si všech úspěchů, kterých jsme společně s mým týmem dosáhli, a máme ze všech úspěchů nádherné vzpomínky a radost. Za ten největší úspěch považuji zmíněný zisk zlaté medaile na paralympiádě v Rio de Janeiru v roce 2016. V roce 2021 jsem pak přivezl další důležitou medaili mé kariéry, tentokrát z paralympijských her v Tokiu. Vyplavat se mi podařilo stří-

bro, které má ale pro mě hodnotu zlata. V rozplavbě jsem pokořil paralympijský rekord, ve finále jsem jel ještě rychleji. Úžasný zážitek, skvělá příprava a vynikající kolektiv mě dovedl k dalšímu důležitému bodu v mém životě.

Kromě sportu máte i neskutečné množství dalších aktivit.

Čemu všemu se věnujete?

Jsem moc rád, že svým příběhem mohu motivovat další lidi bez rozdílu – s handicapem, i bez handicapu. Rád se účastním přednášek ve školách, mile rád jezdím na konference, firmy mě oslovují, zda bych pro jejich zaměstnance neudělal přednášku. Pro mě je to velkým potěšením. Aktivit je ale celá řada, poslední aktivita byla spoluorganizace prvního ročníku zimních her handicapované mládeže Emil Open v Lipně nad Vltavou, kde hlavním pořadatelem byl spolek Emilova sportovní. Byla to nádherná akce a věříme, že příští rok ji budeme moci zopakovat.

Kde berete na to všechno energií?

Největší motivací a energií jsou pro mě všichni, kteří do toho dají své srdce a úsměv na tváři. Ta radost, když vidíte, jak je to zajímavá a naplňuje, je k nezaplacení.



Ve vodě se Arnošt Petráček pohybuje už od tří let

Zvládat veškerý váš program a dosahovat takových výkonů musí být náročné. Kdo vám pomáhá?

Mám velké štěstí na svůj tým a lidi okolo, ať už jsou to rodiče, partnerka, trenéři, firemní partneři, přátelé, kamarádi. Díky nim zvládám své aktivity, které mě baví a naplňují.

Jaké jsou vaše aktuální plány nebo cíle?

Dlouhodobý plán je uspět na paralympiádě v Paříži. Tam si chceme vzít vše zpět – zlatou medaili a světový rekord. Což by ale nešlo bez podpory. Proto bych mile rád poděkoval Nadaci AGEL, díky které máme snazší vše naplánovat a kvalitně se připravovat.

✦ LUCIE DRAHOŠOVÁ ✨ ARCHIV ARNOŠTA PETRÁČKA

CHARITATIVNÍ SBÍRKA AGEL V ČESKU I NA SLOVENSKU



V ČESKU

Trvanlivé potraviny, drogerie, ošacení, ložní prádlo či hračky. To je jen krátký výčet toho, co pro různá zařízení v letos sbírá NADACE AGEL. Mezi obdarovanými zařízeními je například Azylový dům Bethel, Azylový Dům Sára, Diakonie Broumov, Slezská Diakonie, Charita Valašské Meziříčí či Zařízení pro děti potřebující okamžitou pomoc Českobratrské církve evangelické. Do sbírky se zapojilo celkem sedm nemocnic skupiny AGEL i celé sídlo skupiny v Praze. Pro NADACI AGEL je pomoc potřebným už tradiční záležitostí. Úspěšná sbírka podpořila už v loňském roce 18 různých charitativních zařízení, další sbírky proběhly po celé zemi už v roce 2018.

NA SLOVENSKU

V priebehu marca a apríla sa v zdravotníckych zariadeniach na Slovensku realizuje jarná zbierka NADÁCIE AGEL. Pri minuloročných úspešných zbierkach, ktoré boli zamerané na zber šatstva, hračiek, domácich a športových potrieb, sa s príspevom zamestnancov AGELu, príbuzných a známych podarilo vyzbierať stovky kilogramov darovaných vecí pre deti aj dospelých. Tento rok NADÁCIA AGEL svoju pomoc zamerala na konkrétne potreby centier sociálnych služieb, senior centier, azylových domov, či útulkov a centier pre rodiny s deťmi, a tentokrát sa zbierka zameriava na hygienické potreby, čistiace prostriedky, trvanlivé potraviny a v Nemocnici AGEL Komárno aj na športové pomôcky pre deti. Každá jedna darovaná vec pomôže tým, ktorí to najviac potrebujú.

V Podhorské mají novou nácvikovou místnost pro klienty sociální služby

NOVÉ PROSTORY POSLOUŽÍ K RUKODĚLNÝM ČINNOSTEM, TRÉNINKU PAMĚTI, SPOLEČENSKÝM HRÁM I K VAŘENÍ ČI PEČENÍ



Gabriela Lefenda z Nadace AGEL si přiřkává s klienty Sociální služby Podhorská

Poskytnout klientům možnost naplno prožívat spokojenost a radost z dobře odvedené činnosti i ze společného setkávání, a zároveň podpořit kvalitu jejich života během pobytu v sociální službě. Toto a mnoho dalšího umožňuje nově nácviková místnost Sociální služby Podhorská, která vznikla za finanční podpory NADACE AGEL.

„Díky přizpůsobenému vybavení nácvikové místnosti budou aktivity a společná setkání mnohem komfortnější i pro klienty, kteří jsou omezeni v samostatném pohybu, což jsou například klienti pohybující se pomocí invalidního vozíku,“ popisuje význam uskutečněného projektu členka správní rady NADACE AGEL Bc. Veronika Dostálová a doplňuje, že spolupráce tímto projektem rozhodně nekončí. NADACE AGEL plánuje v tomto roce pro klienty sociální služby pravidelné canisterapeutické návštěvy a hudební představení.

Sociální služba Podhorská zajišťuje prostřednictvím pobytové sociální služby individuální péči, důstojné a bezpečné zázemí přibližující domácí prostředí klientům, kteří vzhledem k věku a nepříznivému zdravotnímu stavu potřebují dopomoc

či podporu při zvládání běžných činností a v úkonech péče o sebe sama. Sociální služba poskytuje svým klientům celoroční ubytování, dále 24hodinovou sociální, ošetrovatelskou, rehabilitační a zdravotní péči.

„V nácvikové místnosti budou probíhat rukodělné činnosti jako je například přesazování květin, šití, vaření, výtvarná tvorba a podobně.“

Nemocnice AGEL Podhorská provozuje tuto sociální službu v rámci svého pracoviště v Rýmařově již od roku 2007. Každoročně si klade za svůj cíl, mimo další, zvelebovat prostředí sociální služby a nabídnout klientům nové možnosti seberealizace.

„Pro rok 2022 jsme měli jasný cíl – vytvořit zázemí a prostor pro realizaci aktivizačních, volnočasových, rehabilitačních

činností s celkovým zaměřením na činnost s prvky ergoterapie, tedy takzvanou nácvikovou místnost. Klienti zde budou moci rozvíjet schopnosti a samostatnost při manipulaci s různými předměty, přístroji, surovinami a různým materiálem, včetně nácviku praktických činností z každodenního života v domácnosti,“ představuje účel nácvikové místnosti vedoucí a sociální pracovnice Sociální služby Podhorská, Bc. Miroslava Hořínková, a dodává: „Díky spolupráci a finanční podpoře NADACE AGEL, která podporuje nejen osoby s hendikepem, ale také organizace v návaznosti na zdravotní a sociální sféru, se nám podařilo projekt uskutečnit, za což jsme velmi rádi.“

Realizace Nácvikové místnosti má za úkol využít znalostí a životních zkušeností klientů z jejich běžného osobního, ale i profesního života, rozvoj kreativity v oblasti výtvarné a hudební, včetně realizace zájmových a kulturních činností. „V nácvikové místnosti budou probíhat rukodělné činnosti jako je například přesazování květin, šití, vaření, výtvarná tvorba, dále rozvoj a podpora kognitivních funkcí, paměti, řečových schopností, zraku a sluchu formou tréninku paměti, logopedického procvičování, společenských her, přednášek, besed, práce s notebookem a podobně. Prostor je vhodný i pro skupinové kondiční cvičení. Díky kuchyňskému koutu bude probíhat vaření či pečení cukroví,“ přibližuje Bc. Hořínková.

NADACE AGEL spolupracuje s rýmařovskou sociální službou již několikátým rokem. „První společný projekt se Sociální službou Podhorská jsme uskutečnili již v roce 2017. Intenzivnější spolupráce ovšem funguje od roku 2021, kdy NADACE AGEL poskytla finanční příspěvek na pořízení vestavěné kuchyně do společenské místnosti Sociální služby Podhorská. V roce 2022 jsme klientům služby zprostředkovali návštěvu canisterapeutky s fenkami Bellou a Aničkou, které jim zpříjemnily jedno celé dopoledne. Nejnovějším společným projektem je právě realizace Nácvikové místnosti,“ uzavírá členka správní rady NADACE AGEL Bc. Veronika Dostálová. PETRA ŽVÁČKOVÁ

POBĚŽTE O PUTOVNÍ POHÁR NADACE AGEL

5. ročník nadačního běhu

TĚŠÍNSKÁ OSMIČKA

11. 6. 2023

registrujte se na <https://beh.agel.cz>

AGEL
NADACE

AGEL

AGEL
SZŠ a VOŠZ

Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna
30 let zdraví v bezpečí

Soutěž je určena všem zaměstnancům zdravotnických zařízení ze Skupiny AGEL. Účastní se předem přihlášené běžecké páry – jeden muž a jedna žena, když vítězem se stává pár s nejnižším součtem časů obou běžců. Tento pár získá na rok putovní pohár, na kterém bude uvedeno jejich zdravotnické zařízení a jména obou vítězů.

Vloni zvítězili běžci z Perfect Distribution a.s.

Počet soutěžících párů z jednotlivých zařízení není omezen. Podmínkou účasti je, aby oba běžci byli zaměstnání na hlavní pracovní poměr ve zdravotnickém zařízení Skupiny AGEL, které reprezentují.

Do soutěže je nutné se předem registrovat, když podmínkou je předchozí individuální registrace do Těšínské osmičky NADACE AGEL.

Poté je třeba na e-mail veronika.dostalova@nag.agel.cz napsat jméno zdravotnického zařízení a celá jména soutěžících běžců s ročníkem jejich narození.

Vyhlášení nejlepšího páru a předání poháru bude součástí slavnostního vyhlášení vítězů po skončení závodu Těšínská osmička NADACE AGEL. Po roce je vítězný pár povinen putovní pohár předat zpět organizátorům.

NADÁCIA AGEL darovala zdravotníckym zariadeniam špičkové špeciálne prístroje

NOVÉ VYBAVENIE PUTUJE DO LEVÍC A BRATISLAVY



Mgr. Iveta Chreneková (vlevo) a MUDr. Slavomíra Hercová

NADÁCIA AGEL pomáha aj vďaka finančným prostriedkom, ktoré získava z 2% daní od zamestnancov zdravotníckych zariadení Skupiny AGEL. Levickej nemocnici bol darovaný špeciálny prístroj na ozónoterapiu a prístroj na liečbu rázovou vlnou v celkovej hodnote 40 560 eur. Špecializovanej nemocnici AGEL Clinic boli darované dva špeciálne prístroje pre očné ambulanciu v celkovej hodnote takmer 35 500 eur.

„NADÁCIA AGEL každoročne zakúpi potrebné prístroje pre zdravotnícke zariadenia s cieľom zlepšenia podmienok a modernizáciu prístrojov, ktoré zvyšujú komfort a kvalitu zdravotnej starostlivosti. Žiadatelia o pomoc NADÁCIE AGEL často zápasia s chorobami pohybového aparátu a vítajú úľavu od bolesti a zlepšenie stavu hlavne pri bolestiach chrbtice, kĺbov a po úrazoch. Zakúpenie prístrojov je veľká investícia, ale jej prínos pre pacientov môže byť neoceniteľný,“ uviedla predsedníčka Správnej rady NADÁCIE AGEL Mgr. Iveta Chreneková.

Pacienti levickej nemocnice môžu vďaka NADÁCII AGEL využívať ozónoterapiu, pri ktorej sa aplikuje medicínsky ozón do blízkosti chrbtvej platničky pod kontrolou CT, ide o najpresnejšiu metódu. Tento am-

bulantný výkon urýchľuje návrat pacienta do bežného života a v mnohých prípadoch sa tak predíde operačným výkonom. Využitie ozónu v medicíne je veľmi účinné. S úspechom sa ozón využíva v stomatológii, onkológii, očné lekárske, gynekológii, chirurgii, psychiatrii a podobne. „Ozónová terapia patrí medzi regeneračné a revitalizačné bunkové terapie a využíva sa ako doplnok štandardnej medicíny. Ide o najmodernejšiu a najúčinnnejšiu liečbu mnohých ochorení. Liečba ozónom nemá vedľajšie ani kumulatívne účinky pri podaní iných liekov, preto je ideálnou formou doplnkovej liečby,“ hovorí Mgr. Bc. Jozef Nozdrovický, vedúci rádiologický technik Nemocnice AGEL Levice.

Druhou novinkou, ktorú môžu využívať pacienti v levickej nemocnici, je prístroj „ShockWave Dual Power“, ktorý je kombináciou bezbolestnej rázovej vlny s diatermiou. Ošetrovanie je vďaka dvom terapeutickým energiám bezbolestné a veľmi účinné. Rázová vlna sa v medzibunkovom priestore ľahko šíri a podporuje regeneračné procesy, má analgetický efekt, stimuluje tvorbu látok tlmiacich bolesť, redukuje kalcifikáty a jazvy, urýchľuje hojenie tkanív – šliach, svalov, kostí tým, že stimuluje produkciu a aktivitu fibroblastov, rastových fakto-



rov, kmeňových buniek. Taktiež redukuje akútny zápal i prejavy chronického zápalu a uvoľňuje svalové spazmy pohybového aparátu. „Vďaka liečbe touto technológiou poskytneme pacientom úľavu od bolesti či už akútnej alebo chronickej. Liečba umožní lepšie a efektívnejšie pacovať s pacientmi napríklad pri cvičení a nemá žiadne vedľajšie účinky. Čo sa týka spek-

tra diagnóz rázovej vlny s diatermiou je indikovaná pri päťovej ostrohe, prejavoch karpálneho tunela, bolesti ramena rôzneho pôvodu, úrazoch ako podvrtnutie, vyklbenie, zlomeniny, zápalov šliach – tenisový, golfový lakeť, pri akútnych aj chronických bolestiach pohybového aparátu,“ vysvetľuje primárka oddelenia fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie Nemocnice AGEL Levice MUDr. Drahoslava Rondíková.

Prvým z darovaných prístrojov, ktorý vďaka NADÁCII AGEL pribudol do vybavenie AGEL Clinic je tzv. Fundus kamera, prístroj, ktorý slúži na vyšetrenie predného segmentu oka a najmä na vyšetrenie očné-
ho pozadia – zrakový nerv, cievy, sietnica.



„Dokáže vytvoriť snímky, a takto môžeme sledovať výsledky v čase bez nutnosti rozkvapkania pacienta. Tým sa skráti doba vyšetrenia očné pozadia z 30 na pár minút,“ vysvetľuje MUDr. Slavomíra Hercová. „Vyšetrenie má význam aj z forenzných dôvodov. Je vhodné u glaukomatikov, hypertonikov, u ľudí s degeneráciou makuly, pri diagnostike odlúpenia sietnice, pri vyššej krátkozrakosti sledujeme degeneráciu a prípadne progresiu,“ dodáva odborníčka. U detí tento prístroj skráti celkovú dobu pobytu v ambulancii a zlepši spoluprácu pri ďalších vyšetreniach. Prístroj je nápomocný aj v urgentnej medicíne, a to pri úraze oka, keď je neoceniteľná rýchla informácia o možnom poranení sietnice. Druhou novinkou očnej ambulancie je refraktometer ARKM-200. Prístroj je určený na meranie optickej mohutnosti oka čiže dioptrie a keratometrie, čo sú merania zakrivenia rohovky. ♦ NADÁCIA AGEL

✉ JARMILA ŠEVČÍKOVÁ, NIKOLA JAMRICHOVÁ

IMMUNOLOGIE

ids isys

Plně automatický víceborový analyzátor



Unikátní řešení

- Kombinuje techniky založené na principu chemiluminiscence a spektrofotometrie
- Automatické stanovení široké škály analytů
- Kompaktní bench-top design

Efektivní řešení pro všechny typy laboratoří

- Plně automatický walk-away systém
- 15 různých testů v přístroji zároveň
- Maximální výkon 120 testů/hod
- Možnost vkládat vzorky STATIM

VÝROBCE:



Immunodiagnostic Systems Holdings PLC

+44 (0) 191 519 0660

info@idsplc.com

www.idsplc.com

Široká škála analytů

Unikátní kombinace různých parametrů v oblasti:

- **Endokrinologie:** metabolismus vápníku, kostní metabolismus, hypertenze, fertilita, chronické onemocnění ledvin
- **Autoimunitní onemocnění:** onemocnění pojivových tkání, celiakie, anti-fosfolipidový syndrom, vaskulitidy, onemocnění jater
- **Infekční onemocnění:** ToRCH, další vybrané parametry
- **Alergologie:** Mix, Extrakty, Komponenty

DISTRIBUTOR:



BioVendor – Laboratorní medicína a.s.

+420 607 040 747

brozova@biovendor.cz

www.biovendor.cz

FOLLOW US

BIOVENDOR.GROUP

Společnost AGmed představuje vlastní doplňky stravy

NOVINKY ODPOVÍDAJÍ MODERNÍM TRENDŮM ZDRAVÉHO ŽIVOTNÍHO STYLU

V minulém čísle časopisu Náš AGEL jsme představili novou společnost AGmed, která je průkopníkem Skupiny AGEL ve výrobě vlastních farmaceutických produktů. Jednatelka společnosti Ing. Kateřina Řehulková se podělila o zkušenosti se vznikem nové značky a o radost z prvních prodejů léčivých produktů určených pro léčbu pomocí hemodialýzy. Jak nám však prozradila, právě se zrodila další novinka.

Od minulého čísla neuplynula moc dlouhá doba, co má od té doby AGmed nového?

Novinka, kterou představím, byla samozřejmě již nějakou chvíli na cestě. Dá se říci, že se jedná o další odvětví farmaceutické výroby, kterému se chceme věnovat. Minule jsme se bavili o přípravcích pro léčbu pacientů lůžkových oddělení. Pro AGmed je však důležitá také prevence a zdravý životní styl, proto jsme zahájili také výrobu nové řady doplňků stravy AGmed a první produkty jsou již na světě.

Jaké doplňky stravy to budou?

Zaměřili jsme se na ty druhy, které mají největší tržní potenciál, což vypovídá i o oblíbenosti u zákazníků lékáren. Jedná se o vitaminy na podporu imunity – Vitamin C 1000 mg se šipky s postupným uvolňováním a Vitamin D3 2000 IU, který si získal velkou popularitu především v období covidové pandemie, kdy bylo jeho užívání spojováno s budováním imunity.

Dalším přípravkem je komplex vitamínů skupiny B s pivovarskými kvasnicemi. Vitamínů označovaných písmenem B je více typů, každý má vliv na jinou část lidského



Ing. Kateřina Řehulková, jednatelka AGmed



zdraví. Obecně se nedostatek vitamínu B může projevit výskytem aft, ekzémů, padáním vlasů, zvýšenou únavou nebo špatnou náladou.

Naše další novinka Magnesium B6 má díky vysokému obsahu účinných látek označení FORTE. Spojení citrátu hořečnatého s vitamínem B6 je považováno za skvělou kombinaci pro maximální účinek hořčíku, proto jsme zvolili právě tento druh. Více o užívání hořčíku radí naše lékárnice v dalším článku.

A nesmíme zapomenout na Probio IMUN – komplex 6 kmenů laktobacilů a bifidobakterií s vitamínem C. Probiotické bakterie

jsou důležité pro rovnováhu střevní mikroflory, která je základem pevného imunitního systému a zdravého trávení. Jestliže tuto rovnováhu naruší například užívání antibiotik, doplňky stravy s probiotiky mohou podpořit správnou funkci střev.

Kde se s těmito produkty můžeme setkat, poznáme je?

Celou řadu připravujeme od začátku tak, aby byla rozpoznatelná na první pohled – nejen označením logem AGmed, ale především elegantním vzhledem s jednoduchým designem, který bude působit čistě a zároveň prémiově. Můžete je již v těchto dnech zakoupit exkluzivně v české a slovenské síti Lékáren AGEL. Obaly jsme připravovali dvojjazyčně s přihlédnutím na požadavky slovenského farmaceutického trhu a jsme rádi, že se tímto způsobem podařilo využít maximálního potenciálu a synergie v rámci Skupiny AGEL.

Je nějaké propojení doplňků stravy s řadou léčivých přípravků?

Příprava léčiv a doplňků stravy je poměrně rozdílný proces, především co se týká legislativních nároků a schvalovacích procedur. Doplňky stravy jsou pro přípravu výrazně snazší a už nyní připravujeme další. Vizuálně jsou obě řady velmi blízké, ale to běžný zákazník nyní nepozná, protože léčivé přípravky AGmed, které již byly aplikovány prvním pacientům, jsou určeny pouze pro lůžková oddělení, a tedy obal zná jen zdravotnický personál. Z legislativních důvodů nelze humánní léčivé přípravky propagovat, tedy ani my se zde bohužel nemůžeme pochlubit fotografií kompletního portfolia.

➡ IVA SOKOLOVSKÁ



Mgr. Martina Petrošová, vedoucí Lékárny AGEL Ostrava

Po hořčíku volá každá naše buňka

PRVEK, KTERÝ JE PRO NAŠE TĚLO KLÍČOVÝ

Hořčík neboli magnézium potřebuje každá naše buňka. Podílí se totiž na enzymatických reakcích, které zajišťují produkci energie v těle. A bez energie, jak je známo, není výkon. Hořčík je důležitý pro naše svaly a jejich kontrakce, stejně jako i pro přenos nervových vzruchů. Jak rozpoznat, že naše tělo trpí nedostatkem magnézia, a jak to napravit? Radí nám vedoucí Lékárny AGEL Mgr. Martina Petrošová.

Hořčík je druhým nejčastěji zastoupeným minerálem v lidských buňkách, proto se jeho nedostatek začne vždy brzy projevovat. Trápí vás únava přes den, jste často nervózní či občas bez důvodu míváte křeče nebo tik v obličejí? Pak je pravděpodobné, že máte v těle nedostatek hořčíku. K dalším častým příznakům patří například častá bolest hlavy, nespavost či bušení srdce. Dokonce padání vlasů nebo lámavé nehty mohou být způsobeny nedostatkem tohoto minerálu. Je však třeba upřesnit, že tyto projevy se mohou shodovat s projevy jiných onemocnění. V případě dlouhodobého trvání je vždy lepší navštívit lékaře a poradit se s ním o vhodném řešení potíží.

V každém případě doplnění hořčíku nemůže ublížit. Nebezpečí se může vyskytnout jen u osob s ledvinovými chorobami nebo hyperfunkcí štítné žlázy. Pro ostatní je stanovena doporučená denní dávka hořčíku na 300 – 400 mg. Je to však údaj pou-



VĚDELI JSTE, ŽE...

Mg

Latinský název hořčíku Magnesium je odvozený od regionu Magnesia na východě Řecka, kde se hojně vyskytuje oxid hořečnatý používaný už dávno třeba jako látka proti pálení žáhy.

Jako první popsal hořčík jakožto samostatný prvek skotský chemik Joseph Black v roce 1755, izolovat čistý hořčík se ale povedlo až o 53 let později anglickému chemikovi Humphrymu Davyovi.

Hořčík je osmý nejčastěji se vyskytující prvek na Zemi. Přesto je nemožné najít ho v přírodě v čistém stavu.

ze orientační, protože potřeba hořčíku se významně zvyšuje se stoupajícím věkem, se zvýšenou fyzickou nebo psychickou námahou, při onemocnění srdce, v těhotenství, při kojení a podobně.

Hořčík je možné doplnit vyváženou stravou s dostatkem celozrnných výrobků, ořechů, ovoce a zeleniny, ale významným zdrojem mohou být také třeba minerální vody s obsahem magnézia. Vydatnost hořčíku z potravin však závisí na mnohých faktorech, jakými je kromě kvality potravin také celkový životní styl. Tučná jídla, vysoká míra sladkostí, produkty z bílé mouky, stres nebo i občasná konzumace alkoholu nás o hořčík připravují.

Deficit je možné zmírnit také užíváním doplňků stravy s obsahem hořčíku. Může být obsažen v různých formách sloučenin, které se liší svou vstřebatelností. Na rozdíl od oxidu hořečnatého, který má vstřebatelnost jen okolo 10 %, má citrát hořečnatý vstřebatelnost okolo 80 – 90 %. Pro maximální využitelnost hořčíku potřebuje tělo dostatek vitamínu B6. Společné užívání magnézia a B6 tak působí neefektivněji.

Doplněním hořčíku pomůžeme tělu vrátit fyziologickou rovnováhu, zklidnit emoce, zvednout soustředění a zároveň doplnit novou energii. Proto na něj nezapomínejte, váš organismus si ho zaslouží.



Ve Skupině AGEL se slavil Mezinárodní den žen

Mezinárodní den žen připadá každoročně na 8. březen.

V převážné většině zdravotnických zařízeních skupiny AGEL – v Česku i na Slovensku – obdarovali květinami či malou sladkostí své zaměstnankyně, a to z řad lékařek, sester, ošetrovatelek, laborantek, ale i kuchařek či administrativních pracovníků. Ve Skupině AGEL pracuje 15 tisíc zaměstnanců, téměř 80 procent tvoří ženy. Nejvyrovnanější skóre mezi pohlavími je mezi lékaři, kde je poměr vyrovnaný. Největší převahu a v zastoupení 98 procenty mají dámy na pozici všeobecných a praktických sester.



Kraslice od sanitárky Drahušky sú malé umelecké diela

SANITÁRKA ODDelenia VNÚTORNÉHO LEKÁRSTVA NEMOCNICE AGEL ZLATÉ MORAVCE SA TVORBE KRASLÍC VENUJE CEZ TRIDSAŤ ROKOV



Drahuška Páleníková

„Celý rok zbieram pekný a čistý základ pre kraslice, približne mesiac pred Veľkou nocou začnem pracovať na ich výrobe.“

Aké techniky pri tvorbe kraslíc používate?

Pracujem s rôznymi druhmi techník, najčastejšie voskom, rišelié, lepím slamu. Robím aj vŕtané a patchwork vajíčka.

S ktorou technikou pracujete najradšej?

Najradšej robím vŕtanú krajkovú techniku takzvané rišelié, inak madeira. Je najzložitejšou, pre mňa najkrajšou a najobľúbenejšou, technikou. Tiež veľmi rada zdobím kraslice malovaním voskom. Skúšala som aj lepíť slamu a vyškrabkávať, no to ma neočarilo natoľko, ako spomínaná vosková technika a vŕtanie.

Ktorá je pre vás najjednoduchšia?

Najjednoduchšou je pre mňa voskovanie.

A naopak, ktorá je najzložitejšia?

Jednoznačne rišelié a slamené kraslice. Vo všeobecnosti je asi najviac práce práve so slamou. Tú si musím najskôr nazbierať, vysušiť a následne dôkladne usklad-

Malované kraslice sú neodmysliteľnou súčasťou Veľkej noci. Jednou z techník, ktorá premení obyčajné vajíčko v malé umelecké dielo, je zdobenie vŕtanou technikou, slamou alebo voskovaním. Tomu sa už od svojich 16 rokov venuje sanitárka oddelenia vnútorného lekárstva Nemocnice AGEL Zlaté Moravce Drahuška Páleníková.

Prečo ste si vybrali zdravotníctvo?

Pri starostlivosti o svoju stárku, od svojich 11 rokov, ktorá potrebovala opateru blízkych, som si vytvorila vzťah k tomuto povolaniu.

Ako dlho pracujete v Nemocnici v Zlatých Moravciach? Čo sa vám na práci najviac páči?

V nemocnici som zamestnaná 8 rokov. Najskôr som ako sanitárka pracovala na operačných sálach. Počas covidového obdobia som bola presunutá na interné oddelenie, kde pracujem dodnes. Počas pôsobenia v našej nemocnici som si spravila aj opatrovateľský kurz.



Koľko celkom ste vytvorila kraslíc?

Za sezónu namaľujem tak 100 až 150 kraslíc. Za tých 30 rokov je to približne 4 500 kusov kraslíc.

Kde môžeme vidieť vaše kraslice?

Bežne u nás v okolí. Rozdávam ich známym, rodine, kolegom v nemocnici. Kraslice som venovala aj pedagógom do školy, ktorú navštevovala moja dcéra. No vajíčka mám aj v zahraničí, vo Švajčiarsku, Anglicku aj Rakúsku.

Venujete sa okrem výrobe kraslíc ešte niečomu?

Áno, vyrábam aj rôzne iné veľkonočné aranžmány, napríklad slamených zajačikov, veľkonočné dedinky, venčeky na dvere a iné sezónne veci, napríklad lietajúce strigy na metle, vianočné dedinky, šúpolienky či vianočné stromčeky z cestovín. Je to môj relax počas celého roka.

Učíte niekoho túto techniku? Máte nasledovníka?

Mám dve dcéry, bola by som veľmi rada, ak by sa čo i len jedna z nich tomu venovala. Skúšala dcéra, ktorá je vyštudovanou grafičkou, ale zatiaľ sa tomu nevenuje,

niť. Pred samotným použitím sa slama namáča, aby zmäkla, a až potom sa z nej vystrihujú miniatúrne geometrické tvary, ktoré sa špendlíkom lepia najskôr na slamu a potom sa slama lepí na vajíčko.

Ako dlho trvá vyrobenie jednej kraslice?

Záleží od techniky a veľkosti vajíčka. Vŕtané husacie či pštrosie trvá aj týždeň. Slepacie v závislosti tiež od hustoty vzoru cca 2 hodiny.

Kedy pre vás začína sezóna tvorby veľkonočných kraslíc?

Celý rok zbieram pekný a čistý základ pre kraslice, približne mesiac pred Veľkou nocou začnem pracovať na ich výrobe.

Aké vajíčka sú pre tvorbu najlepšie?

Hladké, čisté, nepórovité, najideálnejšie rovnakej veľkosti.

Aké vzory dávate na kraslice? Kde beriete inšpiráciu?

Plné kvetinové vzory sú na vajíčkach najkrajšie. Mám staručkú knižku o malovaní kraslíc, v ktorej sú znázornené všetky techniky, a z ktorej čerpám inšpirácie. Z nej si vytipujem nápad pre moju kraslicu, do ktorého vždy niečo doplním.

Aké farby patria medzi najobľúbenejšie?

Najviac sa mi páči biele vajíčko s bielym vzorom tzv. rišelié. Pekné sú aj hnedé vajíčka s hnedo-bielym vzorom. Vzory a farba kombinujem aj podľa želania zákazníka, v závislosti od interiéru dotýčajnej osoby.

Koľko času venujete krasliciam? Nebolia vás niekedy ruky?

Pováčšine robím po večeroch a po splnení si povinností v domácnosti, keď nie som veľmi unavená. Bolesť rúk nepociťujem, častokrát ma ale bolí chrbát.

možno raz, časom. Do procesu výroby sa ale nepriamo zapája aj môj manžel.

Ako slávite sviatok Veľkej noci, udržiavate zvyky, tradície – polievačky, šibačky?

Keď boli dcéry malé, tak áno. Kúpačky, šibačky boli zaužívané vo veľkom. Ale ako vyrástli, tak sviatky Veľkej noci trávim bežne, asi ako iní, iba v kruhu rodiny, nášho domova.

Najobľúbenejšie veľkonočné jedlo, koláč?

Neviem vám definovať moje najobľúbenejšie jedlo. Varíme bežne, také klasiky, ako iní. Dostala som však formu na barančeka a rada by som ho raz upiekla.

Ako najradšej relaxujete?

Kraslice sú mojim relaxom. Mám aj šijací stroj, keď potrebujem zmenu alebo treba niečo obšit, ušit, skrátiť, tak šijem. Veľkou záľubou pre mňa je šitie karnevalových masiek, ktorých mám doma viac ako 100 druhov, a ktoré pred karnevalovou sezónou požičiavam, alebo na zákazku podľa pránia vyrobím. ANDREA HOMOLOVÁ

KRÁTCE Z AGELU



Nejmodernější digitální dermatoskop na Poliklinice AGEL Olomouc na nebezpečí rakoviny upozorní včas

Poliklinika AGEL Olomouc nabízí nově vyšetření znamének a pih digitálním dermatoskopem DermaGraphix s celotělovým skenerem. Tento přístroj nejmodernějšího typu rychle a šetrně monitoruje i ty nejmenší změny na kůži člověka a dokáže tak včas odhalit hrozící nebezpečí v podobě zhoubného nádoru. Nové nadstandardní vyšetření je tak k dispozici pro všechny věkové skupiny po celý rok. „Vyšetření přístrojem DermaGraphix bych doporučila všem, kteří mají na těle větší počet znamének a chtějí mít jistotu, že žádné nebude vynecháno,“ radí MUDr. Blanka Žuffová-Kunčová, lékařka kožní ambulance na Poliklinice AGEL Olomouc. „Dále ho doporučujeme využít i u pacientů z rizikových skupin, což jsou pacienti, u jejichž příbuzných byl zhoubný nádor v minulosti diagnostikován. Nemusí se jednat pouze o karcinom kůže, ale jakékoliv onkologické onemocnění,“ pokračuje lékařka. Důkladná analýza kůže přístrojem je vhodná i pro pacienty v imunosupresivní léčbě (např. pacienti po transplantaci), neboť mají sníženou imunitu a jsou tak náchylnější ke zhoubným kožním nádorům.



Máma a dcera v jedné nemocnici? Proč ne, říkají Markéta a Sára

PRO OBĚ BYLA PRÁCE VE ZDRAVOTNICTVÍ SAMOZŘEJMOSTÍ, TEĎ JI PROŽÍVAJÍ SPOLEČNĚ

Být všeobecnou sestrou? Pro někoho touha již od mládí – a navíc děděná z generace na generaci. To je případ Markéty Pobořilové a její dcery Sára, která se od útlého dětství pohybuje v nemocničním prostředí a stejně jako její maminka se chce stát v budoucnu hrdou sestřičkou a pomáhat lidem. Markéta Pobořilová pracuje na gastroenterologickém oddělení Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí, a její dcera Sára chodí aktuálně do 3. ročníku Střední zdravotnické školy. Jaké byly motivace obou dam pracovat ve zdravotnictví, a co od něj očekávají?

MÁMA MARKÉTA

Čím jste chtěla být jako malá, vzpomenete si?

MARKÉTA: Pamatuji si okamžik prvního rozhodnutí. Mamku v bolestech břicha odvážela už poněkoliťat sanitka, já stála bezradně na balkóně, koukala na ni mezi

zábradlím a říkala si, že budu zdravotní sestřička, abych mamince mohla pomoci. To mi byly 4 roky.

Doporučovala jste vaši dceři studium ve zdravotnictví, nebo jste nechala rozhodnutí na ní?

MARKÉTA: Studium jsem jí přímo rozmlouvala a zakazovala (úsměv). Říkala jsem jí, že je to strašně náročná práce. Pro ženu podle mě ta nejtěžší. Na to mi odpověděla, že si výběr povolání zvolí ona sama. Loni, když jsme byly svědky dopravní nehody na přejezdu, poskytovala první pomoc a volala záchrannou službu. Tam mi došlo, že je vlastně dobře, nemluvit dětem do povolání. Vlastně i její prababička byla na vesnici „porodní bábou“, i tou, co pomáhala umírajícím.

Od kdy pracujete v nemocnici a kterými pracovišti jste již prošla?

MARKÉTA: V nemocnici pracuju již 25 let. Za-

čínala jsem na standardu čisté chirurgie, pak jsem měla velké zdravotní problémy. Následně jsem byla první vlašťovkou, která dělala agendu pro pojišťovny v rámci chirurgického a urologického oboru. Jakmile jsem mohla opět pracovat u lůžka jako sestřička, tak jsem šla na rehabilitační oddělení. Nyní jsem pátým rokem na gastroenterologii. Po škole jsem chtěla do světa, tak jsem šla na ARO do Prahy, pak do Olomouce na neurochirurgickou JIP. Byly to cenné zkušenosti. Dá se říci, že z nich čerpám dodnes. Dodnes si vzpomínám například na Velikonoční pondělí – 8 lidí na „dýchači“, 2 resuscitace, 1 hrudní drenáž, tracheostomie, k sobě studentku a sestřičku, co se vracela po 10 letech do zdravotnictví. Naučila jsem se na sebe spolehnout a mít chladnou hlavu.

Nyní se můžete setkat se svou dcerou v jedné nemocnici, jaký je to pro vás pocit?

MARKÉTA: Když přišla v „mundúru“ poprvé na praxi, v celé své kráse a úsměvem na rtu pozdravit, tak jsem se neubránila slzám a rozbrečela jsem se jako želva. Někdy se potkáme na chodbě, obejmeme se, dáme si pusku a jdeme dál

Co považujete za hlavní poslání své profese?

MARKÉTA: Podle mě se to odvíjí od toho, kde člověk pracuje. Na gastroenterologii jste s pacientem krátký, ale intenzivní okamžik. Na endoskopiích třeba pacient poprvé polyká dlouhou hadici a bojí se. Snažím se je uklidnit. Rozebrat strach. Vysvětlit, že to normálně udýchají. Jde o navození důvěry. Pokud vám pacient věří, je to poloviční vítězství. Pak spolupracuje. Každý je jiný – někdo potřebuje vysvětlit méně, stručně, druhému pomůže jen uklidnit, držet za ruku. Snažím se navázat důvěru, aby se pacient nechal ovlivnit člověkem, kterého vidí poprvé v životě.

Jak vnímala vaše dcera dětské období, když jste musela sloužit na tradiční svátky, jako jsou Vánoce, Velikonoce. Nemrzelo ji, že nemůže být s vámi?

MARKÉTA: Paradoxně ji tohle ani nějak nemrzelo, uzpůsobili jsme to někdy podle směn. Možná to bolelo více mě, než ji. Nejhorší jako malá nesla, když jsem odcházela na noční směnu. Obzvláště o víkendy.

Proč by podle vás měli dnešní žáci devátých tříd uvažovat o práci ve zdravotnictví?

MARKÉTA: Čistě pragmaticky – jistotou práce. Ať je jakákoliv doba, nemocní budou vždycky. Já šla studovat po převratu, kdy se vůbec nevědělo, co bude dál. I tohle rozhodlo. Ale musí to v sobě člověk mít. Pokud nemá, není to pak „ono“ pro pacienty, jde to cítit. Jsem ráda, když lidi ušetříme od více invazivních zákroků.

Byla jste někdy v životě opravdu na sebe hrdá, že pracujete jako sestřička?

MARKÉTA: Asi nedokážu popsat konkrétní okamžik. Je to mozaika. Taková skládáčka mnoha věmů. Když se podaří zastavit těžké krvácení, udělat náročný výkon...

Stalo se vám někdy, že jste poskytovala na veřejnosti první pomoc?

MARKÉTA: Stalo se mi to několikrát. Za všechny třeba dvě situace. Ta první byla při zápase házené, kdy pán upadl do bezvědomí. Ta druhá situace byla dramatictější, a to jsem byla vlastně na sebe taky poté hrdá. Bylo to v letadle v létě, kdy jsme si

všimli bledoučkého, zvracejícího, čtyřletého chlapečka. Nelíbil se mi a něco mi říkalo, že to nebude dobrý. Zrovna letěli do Turecka na dovolenou s rodiči. Letadlo už začalo startovat motory a všichni se jen dívali, co mají dělat. Tak jsem šla leteckému personálu říct, ať zastaví letadlo a volají 155. Chlapec šel za chvíli do bezvědomí a začal „krčevovat“. Chladili jsme jej a ošetřovali do příjezdu sanitky, která si jej následně převzala. Snad Kubík dopadl dobře.

DCERA SÁRA

Čím jste chtěla být jako malá, vzpomínáte si?

SÁRA: Když jsem byla menší, chtěla jsem být kadeřnicí, ale zhruba půl roku před podáním přihlášky na střední školu jsem se rozhodla pro zdravotní školu.

Inspirovala jste se u vaší maminky?

SÁRA: Ano, inspirovala. Jako malá jsem s mamkou chodila na oddělení, kde předtím pracovala. Pomáhala jsem jí s rozvážením obědů pro pacienty, trávila s nimi čas, četla jsem jim, povídala si s nimi a mně samotné dělalo radost, že to nemocným pomáhá a jsou šťastní.

Vybírala jste i z jiných oborů, než jen zdravotnictví?

SÁRA: Ano, chtěla jsem jít právě na kadeřnici, poté jsem chvíli přemýšlela nad pedagogikou, ale nakonec jsem se rozhodla pro „zdravku“.

„Někdy se potkáme na chodbě, obejmeme se, dáme si pusku a jdeme dál.“

Na kterém oddělení či ambulanci byste ráda do budoucna pracovala?

SÁRA: To ještě nevím, byla jsem teprve na interním a na chirurgickém oddělení.

Kde studujete a jaký obor?

SÁRA: Studuji Střední zdravotnickou škola Vsetín – obor praktická sestra.

Jak vnímáte možnost být pod „jednou střechou“ se svou mámou?

SÁRA: Někdy je to náročné, protože si každá stojíme za svým, ale většinou je to super. Občas si uděláme pěkný večer, sedneme si k televizi, pustíme nějaký pěkný film, povídáme si a užíváme si klidné a pěkné chvíle.

Zvažujete, že po ukončení vašeho studia nastoupíte do Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí?

SÁRA: Ano. Mám k nemocnici ve Valmizu vztah. Trávila jsem zde hodně času v dětství. Znáám hodně sestřiček i doktorů, kteří mě znají a pamatují si mě. A je to pěkný pocit, jít po nemocnici a potkávat se s nimi, bavit se. Ale nevím, jak to všechno ještě bude.

Kde jste nyní na praxi a co vaše činnost na oddělení obnáší?

SÁRA: Nyní jsem na interním oddělení. Provádíme zde ranní hygienu, úpravu lůžka, měření fyziologických funkcí, odběry krve, odběry kapilární krve, podávání léků, aplikace inzulínu a přípravu infuzí. Někdy máme i možnost jít s nemocným na vyšetření. Nejvíce mě baví komunikace s pacienty. Když se mi svěří s jejich životem a trápením, a já mám tu možnost je podpořit a rozveselit.

Bavíte se doma i o práci? Radí vám máma, jak a co správně dělat a jak přistupovat k pacientům?

SÁRA: Ano, bavíme. Kdykoliv jsem si s něčím nevěděla rady, mamka si o tom se mnou promluvila, podpořila mě, a hned jsem se cítila lépe.

Práce sestry není jen o tom pomáhat a léčit, ale bohužel se setkávat i s úmrtím. Jak vnímáte tuto část nedílné reality zdravotnické praxe?

SÁRA: Když to člověk zažije poprvé, je to velká rána. Obzvláště, když k pacientovi máte vztah, rozuměli jste si, povídali si a nějakým způsobem si jej oblíbili. Když mi končila praxe, šla jsem se rozloučit s pacientem na pokoj, který jsem měla na starost. Loučila jsem se pánem, který na tom nebyl zdravotně nejlépe a celý den byl už hodně slabý. Někakou chvíli mě při loučení držel pevně za ruce, pořád mě nechtěl nechat odejít, bylo to silné. Poté jsem se o pár hodin později dozvěděla, že zemřel. Bylo mi ho hodně líto, zasáhlo mě to, neměla jsem na nic náladu a plakala jsem. Vybudovala jsem si k němu vztah a měla jsem ho hodně ráda. Je to bohužel hodně smutné, ale i tohle je součást práce sestřičky v nemocnici a nesmí se tím člověk nechat pohltnout, protože by pak nemyslel na nic jiného a měl by trápení.

Máte nějaký vzor, který vás inspiruje ve vašem životě?

SÁRA: Inspiruje mě moje máma. Líbí se mi její pohled na život, její postoj k určitým životním situacím. Dokáže se poprat skoro se vším, dokáže podpořit, je empatická a je s ní velká legrace. ➡ 📷 MICHAL VÁCLAV

Drogová prevence u dětí. Školy objíždí s přednáškami prostějovský lékař

ALKOHOL I DROGY JSOU PRO DĚTI A MLADISTVÉ NEBEZPEČNĚJŠÍ NEŽ PRO DOSPĚLÉ. PRÁVĚ MLADÝM ALE ČASTO CHYBÍ INFORMACE A OSVĚTA

Až tisícovka dětí v Česku každoročně končí na nemocničních odděleních z důvodu vážné otravy. Nejčastěji jde o intoxikaci léky, velmi často pak o drogy nebo alkohol. Ty mohou způsobit jednak vážné akutní obtíže, ale také dlouhodobá nevratná poškození, a to zejména jater a mozku. Varovat děti a mládež proto jezdí lékař z Nemocnice AGEL Prostějov přímo do škol, kde žáky edukuje a také s nimi ochotně debatuje. Ožehavým tématem jsou přitom i moderní formy drog, mezi které patří například dětem často využívané a dokonce legální nikotinové sáčky.

dopady v krátkodobém i dlouhodobém horizontu může intoxikace mít na jejich zdraví a život, včetně trvalých následků či smrti," dodává MUDr. Kytner s tím, že nechyběly ukázky zajištění dýchacích cest, výplach žaludku, derivaci moči, a ani živá diskuze, které děti hojně využívaly. „Reálný dopad přednášek na žáky ukáže až čas, ale i tak se už teď těším na další přednášky s touto či jinou tematikou, protože vzdělaná mládež je prvním krokem k tomu, aby se počty intoxikací na urgentních příjmech v celé České republice zmenšily," uzavírá MUDr. Kytner.



Součástí přednášek MUDr. Kytnera jsou vždy i velmi živé diskuze s žáky

Alkohol i drogy jsou pro děti a mladistvé nebezpečnější než pro dospělé. Právě mladým ale často chybí obsáhlejší informace a osvěta. „O tom, že alkohol nebo drogy škodí, každé dítě slyšelo. Obvykle je to pro ně ale ojedinelá informace, která je navíc mnohdy v rozporu s tím, co pozorují okolo sebe – kde je zejména konzumace alkoholu zcela běžná. Vysvětlují jim proto rizika, představují možné scénáře, ale také vysvětlují, co dělat, když intoxikace potká někoho v jejich okolí – samozřejmě ve stylu a rozsahu, který je pro jejich věk vhodný," vysvětluje MUDr. Jan Kytner, lékař ARO Nemocnice AGEL Prostějov, který jezdí na téma alkoholu a drog přednášet do škol.

V uplynulých týdnech přednášel lékař prostějovské nemocnice například dětem na základní škole Majakovského ve Vrahovicích, kde s problematikou drog, alkoholu, nikotinu a dalších omamných látek seznámil posluchače z 8. a 9. tříd.

„Dozvěděli se například, jak se projevuje intoxikace, jak snadné je intoxikovat se i ne vlastní vinou, jak probíhá diagnostika a léčba postižených pacientů a hlavně jaké

Jen v Nemocnici AGEL Prostějov přitom každoročně hospitalizují okolo 35 dětí s intoxikací alkoholem, drogami či léky. „Většinou se intoxikace projevuje poruchou vědomí až ztrátou vědomí, zvracením a nevolností," dodává Helena Piňosová DiS., vrchní sestra dětského oddělení Nemocnice AGEL Prostějov. V nemocnici se ovšem ocitá pouze zlomek všech, kteří s alkoholem či drogami mají zkušenost.

Velkým tématem je u mládeže například konzumace nikotinu, který v dnešní době zdaleka nemá jen podobu klasických cigaret. Kromě elektronických cigaret, které jsou stejně jako ty klasické určeny pouze dospělým, jsou u dětí a mládeže oblíbené zejména nikotinové sáčky, které jsou zcela diskrétní, vkládají se do úst a nijak nepáchají, takže o nich okolí často ani neví. Závislost přitom vzniká velmi rychle a navíc děti jejich koupí nijak neporušují zákon, protože prodej nikotinových sáčků je zatím volný. Tento stav by se naštěstí měl v nejbližším období změnit, protože senátoři již v polovině února jejich prodej zakázali.

✎ LUCIE DRAHOŠOVÁ ✎ MAGDALENA HLOBILOVÁ

VĚDĚLI JSTE, ŽE...

Akutní otrava alkoholem se projevuje útlumem centrálního nervového systému různého stupně (až po kóma u těžkých otrav), hypotermií (spolu s poruchou termoregulace a vasodilatací – rozšířením cév), hypoglykemií (nedostatek glukózy v krvi). Chronická konzumace alkoholu zase ovlivňuje i další metabolismus s následkem poškození jater.

Častou příčinou smrti při předávkování alkoholem je udušení se vlastními zvrátky. Organismus je natolik otrávený, že není schopen na toto dušení reagovat a člověk je natolik intoxikovaný, že ho ani dušení neprobudí.

Alkohol se do těla vstřebává především ze žaludku a tenkého střeva – právě proto je při konzumaci tak důležité, je-li člověk hladový (a tedy pije nalačno), anebo po jídle. Při prázdném žaludku se etanol vstřebává už ze žaludku, žaludeční sliznicí, a může tak velmi rychle působit na organismus. Naopak při naplněném žaludku se alkohol mísí s jídlem v žaludku, vstřebávání je zpomaleno a převážná část alkoholu jde ze žaludku do střeva. Část požitého alkoholu (může jít až o třetinu) se proto nevstřebává.

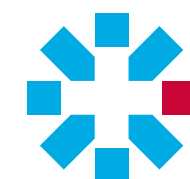
Toxicita alkoholu se pak významně mění v závislosti na věku (menší děti jsou výrazně citlivější), toleranci, zdravotním stavu (hypoglykémie, hypotermie, aspirace) a akutní podpůrné léčbě.

Nevíte si rady při akutní otravě?

Využijte nonstop linku Toxikologického informačního střediska Tel. 224 919 293

Toxikologické informační středisko (TIS) zajišťuje v nepřetržitém provozu celorepublikovou telefonickou lékařskou informační službu pro případy akutních otrav lidí a zvířat. Konzultace se bezplatně poskytují zdravotníkům, laikům, veterinářům i chovatelům zvířat ze všech oblastí České republiky.

www.cpzp.cz
kód pojišťovny 205



Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna

VAŠE ZDRAVÍ POD PALCEM JEDNODUŠE, BEZ CESTY NA POBOČKU

V NAŠÍ APLIKACI ZDRAVÍ V MOBILU SI MŮŽETE NAPŘÍKLAD:

- › nechat proplatit preventivní programy, včetně programu Bonus Plus
- › získat v programu Krok pro zdraví odměnu za kroky, které nachodíte
- › zkontrolovat výdaje za vaši péči, nesrovnalosti odeslat k reklamaci
- › ověřit, zda máte dluh na pojistném, a uhradit jej
- › zkontrolovat stav bodového účtu Bonus Plus
- › požádat o vrácení přeplatku na pojistném
- › přidat oprávnění na děti ke svému účtu
- › hlídat termíny preventivních prohlídek
- › vyřídít registraci do E-přepážky

Připravujeme pro vás
nové funkce!



Aplikaci **ZDRAVÍ V MOBILU**
si stáhněte zdarma na:



V Nemecku bol považovaný za špičkového odborníka. Teraz sa ortopéd-traumatológ vrátil do „svojho“ Zvolena

PRIMÁR MICHAL RYBÁR: „VO ZVOLENE VLÁDNE RODINNÁ ATMOSFÉRA, VÁŽIM SI TUNAJŠÍCH ĽUDÍ“

Jeho profesijný život vo Zvolene ohraničujú dva dátumy: 1. 11. 2011 tu MUDr. Michal Rybár začínal ako mladý lekár. Po deviatich rokoch, presne 1. 11. 2022 sa sem vrátil ako skúsený lekár na pozíciu primára ortopedicko-traumatologického oddelenia. Je vzácné, že sa do Zvolena vrátil po dlhoročnom pôsobení v Nemecku. Prečo, aké sú v medicíne u nás a v Nemecku rozdiely, a hlavne o tom, prečo sa medicína stala jeho životom, prácou aj poslaním nám 37-ročný lekár ochotne prezradil.

Vaša prax začala v roku 2011 vo Zvolene a od roku 2022 vaša prax vo Zvolene pokračuje. Čo sa udialo medzitým?

Áno, začal som vo Zvolene pred 11 rokmi – 1. 11. 2011. Odišiel som v júli 2013 a išiel som na neplatené praktikum do Nemecka, kde som začínal úplne od nuly. Tak, ako to väčšinou býva, začiatky boli ťažké. Prvé tri mesiace som robil za nocľah a jedno jedlo denne, ostatné som si financoval zo skromných rezerv. Odišiel som kvôli tomu, akú som mal skúsenosť. U nás nie je toľko možností za odborné vzdelávať a rozvíjať sa ako chirurg. Častokrát sú potrebné kontakty, známosti, taký bol môj subjektívny dojem pred 11 rokmi.

Dôležitá bola pre mňa odborná stránka, vzdelávanie, atestácie. Tu na Slovensku mi chýbala akási jednotnosť a systém. Keď išiel pacient do toho alebo oného mesta, v jednom meste vás s tým istým problémom riešil ortopéd a v druhom meste traumatológ. Nevedel som to pochopiť a nedávalo mi to zmysel, logiku. Vždy ma fascinovala chirurgia pohybového systému ako celok a v „slovenskom atestačnom vzdelávacom systéme – ponímaní“ je to podľa môjho názoru nie celkom najšťastnejšie. Uvedomujem si, že to má historický základ, ale celosvetové (nielen európske) trendy udávajú iný smer, z ktorého v konečnom dôsledku profituje pacient. Práve túto myšlienku by som chcel implementovať na našom novovznikajúcom oddelení. Bohužiaľ, žiadna zásadná zmena systému na Slovensku zatiaľ nenastala, ani za tých 11 rokov.

Neprekáža vám to pri vašej súčasnej práci? Vrátili ste sa, to sa veľmi cení...

Už nie, lebo som bol v Nemecku, robil som si základnú atestáciu a tá mi bola uznaná čisto ako ortopedická, potom som si robil „nadšpecializáciu“ zo špeciálnej úrazovej chirurgie. Tá mi bola uznaná podľa zákona o uznávaní špecializácií ako plnohodnotná úrazová chirurgia. Mám teda obidve atestácie. V Nemecku som pôsobil 9 rokov a počas tohto času som ešte absolvoval plné 2 roky atestačnej prípravy v odbore chirurgia ruky. Taký odbor na Slovensku, ako samostatný špecializačný odbor, zatiaľ neexistuje.

„V podstate všade, kde som mal voľné ruky čo sa týka operatívny, som ani nevnímam, že chodím do práce.“

Na Slovensku som sa nestretol so žiadnymi obštrukciami pri uznaní atestácií, všetko mi uznali a všetky dokumenty mi úradne overili, čo ma príjemne prekvapilo a som za to vďačný. V Nemecku to bolo na začiatku veľmi zlé, trvalo vyše roka byrokratickej šikany, kým mi uznali predchádzajúcu prax zo Slovenska, ale oplátilo sa. V princípe som stratil „len 2 mesiace“ atestačnej prípravy počas celej mojej odbornej praxe. A to aj možno trochu vysvetľuje, prečo ja, v mojom veku, na slovenské „pomery“ asi nezvyčajné, mám takú odbornú kvalifikáciu.

Áno v Nemecku začiatky neboli ľahké, ale keď som našiel správne pracovisko a dobrého šéfa mohol som sa rozvíjať, tak ako som to cítil a bavilo ma to. V podstate všade, kde som mal voľné ruky, čo sa týka operatívny, som ani nevnímam, že chodím do práce. Kým som, samozrejme, takéto pracovisko našiel, predchádzalo tomu niekoľko výpovedí a sťahovaní. V Nemecku si ale vážia, keď niekto chce a vie robiť.

Ako je v Nemecku zdravotníctvo dostupné v porovnaní so Slovenskom?

Viem o tom, že v okolitých aj vyspelých

krajinách je to lepšie, ale aj oveľa horšie ako u nás, nechcem menovať štát. Napríklad „waiting list“ pre onkologických pacientov je nekonečne dlhý a nekonečný až tak, že pacient „nestihne“ podstúpiť adekvátnu terapiu. S týmto fenoménom sa začíname, bohužiaľ, stretávať aj u nás v niektorých odboroch.

Čo sa týka dostupnosti zdravotnej starostlivosti v Nemecku, ako príklad uvediem skúsenosť z môjho odboru. Na totálnu endoprotézu sa čaká približne 1,5 až 2 mesiace, podľa mojej osobnej skúsenosti. Samozrejme, to závisí od regiónu a infraštruktúry nemocníc v danom kraji. U nás aj 1,5 až 2 roky (ako uvádzajú niektoré kliniky na svojej webovej stránke), záleží od konkrétneho zdravotníckeho zariadenia. Musím podotknúť, že hovoríme o neštandardnej situácii zapríčinennej aj covidom. Na druhej strane je jednoduché to hádzať na niečo/niekoľko, ale podľa môjho názoru každý z nás, myslím zdravotných pracovníkov, by mal hľadať v tom svojom každodennom živote spôsob, ako to zlepšiť, aby sme spoločne vedeli pomôcť našim pacientom.

Myslíte si, že je to preto, že nemáme dostatok zdravotníckeho personálu, špecialistov v konkrétnych odboroch?

Ťažká otázka, áno aj nie. V popredí vidím neefektivitu, ktorá je zapríčinená z môjho pohľadu zaužívanou infraštruktúrou a na druhej strane typický slovenský neduh šetriť na maličkostiach/banalitách, ktoré v konečnom dôsledku napáchajú mnohonásobné škody, a zase plytvať na nezmyselnostiach. S týmto fenoménom sa, bohužiaľ, stretávam každý deň.

Momentálne si myslím, že u nás je systém zložitý a málo efektívny. Kapacity pracovísk sú nedostatočné. Kapacity koncových pracovísk v štátnej správe nedokážu plne reflektovať požiadavku dostupnosti zdravotnej starostlivosti, takže to v konečnom dôsledku funguje kostrbato a pacient čaká na potrebný výkon. Verím však, že systematickými zmenami v systéme sa táto situácia zlepši.

Privátna sféra má svoje výhody aj nevýhody, tam sa zase musí pozerať dôsledne na financie a efektivitu. Aj naša nemocnica

musí prihladať na každé euro, ale zase vieme, čo chceme a systematicky sa nám aj darí rozvíjať. Príkladom je i práve novovzniknuté rozvíjajúce sa ortopedicko-traumatologické oddelenie. Samozrejme, nemôžem opomenúť veľa ďalších paralelne sa rozbiehajúcich projektov, ktoré zlepšia dostupnosť zdravotnej starostlivosti pacientovi, a teda aj čakacie doby.

Prezradíte hlavný dôvod, prečo ste sa rozhodli vrátiť na Slovensko?

Vrátil som sa nielen z osobných dôvodov, ale aj z vlastného presvedčenia. Po toľkých rokoch som sa už musel vnútorne rozhodnúť, kde chcem žiť. Slovensko verzus Nemecko. A do toho ako to už v živote chodí, môžete nazvať aj osud, paralelne prišla ponuka zo Zvolena. V Nemecku som mal isté miesto a zhodou okolností som mal možnosť ísť do vedúcej pozície na endoprotetickej sekcii na klinike, kde som pracoval. Tú som odmietol, prijal som ponuku vo Zvolene. Vôbec to nebolo ľahké rozhodovanie, ale rád prijímam výzvy. Hlavne som chcel pomôcť slovenskému pacientovi, uplatniť skúsenosti, ktoré som nadobudol. Dúfam, že moje rozhodnutie prinesie osoh našim pacientom.

Zo subjektívneho pohľadu v Nemecku som sa nikdy necítil ako doma, aj keď som si tam našiel pár celoživotných priateľov.

Prečo práve zvolenská nemocnica?

Dávam na osobné vzťahy a ľudí si vážim. Vo zvolenskej nemocnici som mal pocit rodinnej atmosféry. Je až nevyhnutné, aby práve v chirurgii všetci ťahali za jeden koniec. Ako povedal toho času, v mojich chirurgických začiatkoch, jeden z mojich kolegov „chirurgia je kolektívny šport“, čo sa mi potvrdilo aj v Nemecku, na pracoviskách, kde sa mi pracovalo najlepšie. „Na konci dňa“ je výsledkom spokojný pacient. MUDr. Rolko a MUDr. Ježik sa podieľali na formovaní mojich chirurgických základov, na ktorých som staval v Nemecku. Počas pôsobenia 9 rokov v Nemecku som cca každé dva mesiace cestoval na Slovensko, a to už bolo neúnosné. Jedna cesta trvala cca 10 hodín (1100km).

Minulý rok prišla táto ponuka zo zvolenskej nemocnice a po spoločných rokovaniach som sa mohol vrátiť. Vrátil som sa do vedúcej pozície, z ktorej sa pokúsim implementovať myšlienku „chirurgie pohybového systému“. Práve z tejto pozície by som rád rozvíjal vzdelávanie, vychovávanie mladých kolegov v tomto duchu a odovzdával nadobudnuté skúsenosti zo zahraničia. Mojim cieľom je robiť zmeny k lepšiemu. Práve zvolenská nemocnica mi túto možnosť dáva a cítim podporu zo všetkých strán.



Zvolenský navrátillec Michal Rybár

Oddelenie je úplnou novinkou a pre pacientov bude obrovským prínosom...

Ja a moji kolegovia sa budeme o to snažiť, aby sme spoločne priniesli predovšetkým odbornosť a kvalitu zdravotnej starostlivosti v našom odbore, samozrejme, prinášať ju v prijateľne dostupnom čase pacientovi.

Akej špecializácii ste sa venovali v Nemecku?

Ako to niekedy v živote chodí a osud to tak zariadi, že súvislosti chápete až s odstupom času. V rámci prvej atestácie som pracoval na veľkej endoprotetickej klinike, kde som ťažil zo základov zo Zvolena a rozvíjal svoje nadšenie pre biomechaniku. To spozoroval jeden z mojich mentorov (zástupca primára) v Nemecku a zasvätil ma do endoprotetiky ako takej. Keď som definitívne odchádzal z Nemecka a lúčili sme sa, len podotkol, že keď bude potrebovať nové bedro, príde za mnou na Slovensko, a to je pre mňa veľká vďaka a pocta.

Následne na to, po krátkom, 3 mesačnom „výlete“ na jednu kliniku, kde som zistil, čo to znamená mať zlého šéfa, sťahoval som sa v priebehu mesiaca 2-krát a s tým bola spojená aj byrokracia. Mohol som sa vrátiť spať k pôvodnému zamestnávateľovi v kraji, to už na úrazovej chirurgii. Nastúpil som do mladého kolektívu a dynamicky sa rozvíjajúceho sa oddelenia, kde som mal ale opäť pocit rodinného kolektívu. Ten pocit, keď sa do roboty te-

šíte, viete pacientovi pomôcť a neriešite, či ste v práci 8 či 10 hodín. Tu som sa mohol naplno rozvíjať, ročne sme operovali cca 4500 pacientov. Riešil som najkomplexnejšie stavy – úrazy, takzvané polytraumy. Na podklade infraštruktúry, ktorú vytvoril môj šéf, s ktorým sme si dodnes osobnostne veľmi blízky, mohol som vykonávať operácie najťažšieho stupňa na axiálnom skelete od krčnej chrčtice cez zákroky na panve, až po technicky veľmi náročné revízne endoprotetické operácie. Tu sa to postupne preklapilo, kedy som sa dostal do pozície, keď som sa pre profesijne mladších kolegov stával ich mentorom, aj keď oni sami boli v mojom veku alebo starší. Posledné 2 roky som sa ešte nad rámec svojej činnosti venoval chirurgii ruky.

V podstate na vašu otázku nemám konkrétnu odpoveď, či som sa venoval konkrétnej špecializácii, nikdy som to striktne neriešil. Ako som povedal na začiatku, mňa chirurgia baví ako taká a nerobím v tom rozdiel, či príde pacient s „jednoduchým“ problémom alebo si daná situácia vyžaduje komplexné interdisciplinárne riešenie. Mojim cieľom bolo vždy viesť pomocť pacientovi najlepšie ako viem.

Mali ste pocit, že vás medzi seba prijali, že si vás vážia v Nemecku, alebo ste cítili, že ste zo zahraničia a dali vám to pocítiť?

Mal som šťastie na šéfov na dvoch klinikách. Po krátkom čase ma „preukli“

a videli moje nadšenie pre chirurgiu a že neriešim žiadne vedľajšie úmysly. Dostal som šancu nezávisle od toho, odkiaľ pochádzam. Ale, samozrejme, nebolo to pravidlom. Zažil som aj šikanu na inom pracovisku a mal som aj slabé chvíľky, kedy som to chcel všetko zabaliť a vrátiť sa domov. A mal som skúsenosť, kde bol šéf naozaj charakterovo veľmi zlý. Tam som vydržal 3 mesiace. Aj táto zlá skúsenosť bola na niečo dobrá a videl som, aké to má dôsledky byť zlým šéfom, kedy v priebehu 4 rokov dalo výpoveď takmer 40 lekárov. V princípe prevažovali u mňa pozitívne skúsenosti a „pocity“. Po určitom čase som si vybudoval meno a aj profesne starší kolegovia sa ma pýtali na môj názor, skúsenosti napríklad v oblasti revíznej endoprotetiky, bez ohľadu na to, odkiaľ som a akým prízvukom rozprávam.

Na čo by ste sa chceli špecializovať ďalej vo Zvolene?

Moja idea je, že keď príde pacient k nám, poskytneme mu najlepšie riešenie jemu šité na mieru, aké mu vieme poskytnúť. Musím však priznať osobné nadšenie v oblasti implantácii bedrového kĺbu miniin-vazívnym spôsobom, ktoré som zaviedol na klinike v Nemecku a zaučil mladších kolegov. Rád by som to chcel implementovať u nás vo Zvolene, aby z tejto skúsenosti a poznatku vedeli profitovať aj naši pacienti. Taktiež ma fascinujú moderné implantáty v oblasti endoprotetiky kolena, kedy implantáty takmer identicky kopírujú fyziologické pomery a výsledkom je priam neuveriteľný benefit pacienta po operácii.

Uviedli by ste nejaké konkrétne porovnania či zhody medzi Nemeckom a Slovenskom v oblasti vašej praxe?

Rozdiely pociťujem, aj v Nemecku sa riešila „ekonomika nákladov na starostlivosť“ ale nie až tak, že by to šlo na úkor pacienta. Napríklad implantáty pre geriatrických pacientov so zlomeninou krčka stehennej kosti. Tu sa osvedčil istý typ endoprotézy, ktorý je v slovenských podmienkach mnohokrát nekategorizovaný a pritom je to bežne dostupný implantát. Len je zle nastavený systém. To sú veci, s ktorými sa neviem vnútorne zmieriť. A pritom by to mohlo byť dostupné rovnako u nás ako v Nemecku. Stačilo by len efektívnejšie a realistickejšie nastavenie systému.

Čo sa týka dostupnosti „bežných“ implantátov, tam rozdiel nie je. V princípe veľkým benefitom by bolo, keby nejaký systém, či už DRG, alebo iný systém začal riadne fungovať. V konečnom dôsledku je to regulovaný chaos a na konci aj tak trpí pacient. To ma vie ešte stále rozčúliť.

Čo by ste chceli uplatniť (priniesť) z práce v Nemecku u nás, vo Zvolene?

Chcel by som priniesť všetko to, čo som sa naučil, či už v endoprotetike, alebo traumatológii a preniesť to kolegom. V konečnom dôsledku z toho aj tak profituje len pacient.

Traumatológia vo Zvolene vždy bola primárne pod chirurgiou, tu by som chcel určité zmeny v systéme. Od systému sa totiž odvíja kvalita. Na základe skúseností, ktoré som zatiaľ nadobudol, oddelenie môže mať oveľa lepšie meno aj kvalitu. V mojich očiach je určitým spôsobom takzvaným „ventilčekom kvality“, keď hociktorý zamestnanec daného oddelenia povie, že tam robí a bude na to hrdý.

„V rodine som jediný lekár. Definitívne rozhodnutie stať sa lekárom prišlo zhodou okolností v Anglicku.“

Ďalším cieľom by bolo, keď obvodní lekári k nám budú posilať aj pacientov z iných okresov a sami budú o tom osobne presvedčení, lebo budú chcieť pre svojho pacienta len to najlepšie.

A najväčší úspech z môjho pohľadu bude, keď sa naši zamestnanci „nechajú“ operovať na vlastnom oddelení. Potom to bude perfektné, ale to je len môj pohľad.

Prečo ste sa rozhodli byť lekárom? Máte toto povolanie v rodine?

V rodine som jediný lekár. Definitívne rozhodnutie stať sa lekárom prišlo zhodou okolností v Anglicku. Počas štúdia na gymnáziu som absolvoval študijný pobyt v Londýne. Tu som chodil do práce aj do školy súčasne. Pochádzam zo skromných rodinných pomerov, a to mi pomohlo prežiť. Ako 18-ročný som bol odkázaný na seba. Na deň som mal asi 2,5 libry na jedlo. Tu som sa stretol prvýkrát v živote s tým, aké je to jesť od hladu vyradené banány. Banány vedia dobre zasýtiť a majú veľa vitamínov. Vypomáhal som si, ako som vedel. Robil som aj u Pakistanca, kde som prezúval pneumatiky a paralelne roznášal letáky na pizzu, samozrejme, doobeda som chodil do školy, lebo som sa chcel naučiť angličtinu. Snažil som sa všemožne pracovať aj študovať, spával som iba pár hodín denne. V tomto „osudovom rozporení“ som sa rozhodol, že budem lekárom.

Medicínu som začal študovať v Bratislave, tam som absolvoval prvé dva roky. Ale

to mesto mi vôbec neseďelo. Potom som prestúpil do Martina, tam sa dala sklbiť medicína aj voľnočasové aktivity. Som z Podlavíc v Banskej Bystrici, ale vyrastal som pri starých rodičoch v Lučatíne a v Slovenskej Lupči.

V princípe som sa vlastne vrátil do rodného kraja.

A prečo padla voľba práve na ortopédiu-traumatológiu?

Po šiestich rokoch štúdia sa musíte zaradiť do nejakého odboru medicíny. Už od 3. ročníka štúdia medicíny som bol popri štúdiu ošetrovateľom na urgente a mohol som si z väčšej miery financovať štúdium. Mám rád manuálnu prácu, akčné veci, a preto som začal na úrazovej chirurgii, neskôr ortopédii. Vybral som si to kvôli vlastnému presvedčeniu a nadšeniu, kde sa spája anatómia/ fyziológia/ a biomechanika.

Ako vás privítali v našej nemocnici?

Veľmi pozitívne a s očakávaniami... to je môj pocit.

Ako zvyknete relaxovať po práci?

Ja viem relaxovať len športom a prácou. V lete predovšetkým horolezectvo a v zime lyžovanie-skialpinizmus a v neposlednom rade práca v záhrade.

Aké sú vaše pracovné plány do budúcnosti? Plánujete si ďalej dopĺňať vzdelanie?

Áno určite, je to neustály vývin lekára, je to nevyhnutné, priamo to súvisí s vlastným presvedčením lekára, prečo sa rozhodol pre medicínu ako pre poslanie. Rád by som si doplnil atestáciu z chirurgie ruky v nemeckej lekárskej komore, kde som splnil všetky podmienky. Dúfam, že to administratívne zvládnem pri súčasnom pracovnom vyťažení.

Je u nás také isté vybavenie ako v zahraničí?

V tomto odbore, podľa môjho názoru nie je potrebné až tak špičkové vybavenie. Stačí v podstate len štandardné vybavenie, ktoré je bežne dostupné aj na Slovensku, tu je náročná len vstupná investícia, ktorá sa vráti, podľa môjho názoru v podobe spokojného pacienta.

Keď ste odchádzali pred 9 rokmi zo Zvolena a teraz, vidíte tu zmeny?

Určite áno, čo najviac vnímam ako kľúčové, je celkové nastavenie a vnímanie. Kolegovia a zamestnanci hľadajú spôsoby, ako riešiť daný problém a nie dôvody ako sa „to nedá“, to je pre mňa zásadné a motivujúce.

✦ MARTINA PAVLIKOVÁ

Prvá pacientka po totálnej endoprotéze vo zvolenskej nemocnici:

„VŠETCI BOLI MILÍ, SNAŽILI SA NÁM VYJSŤ V ÚSTRETY“



Katarína Kozáková so svojimi vnúčatami

Na svoju operáciu, výmenu kĺbu za umelú náhradu, čakala 65-ročná Katarína Kozáková z Malej Lehoty v okrese Žarnovica necelý mesiac. Bola úplne prvou pacientkou, ktorej v Nemocnici AGEL Zvolen realizovali totálnu endoprotézu. Nový druh operácií začali zvolenski špecialisti realizovať od polovice januára so špičkovým tímom pod vedením MUDr. Michala Rybára.

„Bola som už vo vážnom stave, mala som hrozné bolesti. O možnosti tejto ope-

rácie som sa dozvedela cez neter a dcéru, oni mi to pomohli vybaviť,“ hovorí K. Kozáková o svojich problémoch s bedrovým kĺbom, ktoré pociťovala dlhší čas a opisala ich, akoby v kĺbe mala „šmirgel“. Operáciu poškodeného kĺbu pacientke realizovali miniin-vazívnou implantáciou totálnej endoprotézy bedrového kĺbu a prebehla bez komplikácií. Prvá pacientka si veľmi pochvaľuje starostlivosť zvolenských zdravotníkov. „Všetci boli veľmi nápomocní. Sestrička Zdenka bola veľmi milá, ešte

mi aj poradila, kedy máme prísť, ako sa do nemocnice dostaneme, pretože sme prišli z ďaleka. Celý pobyt v nemocnici, starostlivosť by som hodnotila ako veľmi dobré. Všetci sme tu boli také ťažšie prípady, ale keď sme zazvonili, alebo zavolali sestru, napriek tomu, že nás tu je veľa a ich málo, hneď prišli a snažili sa vyjsť v ústrety.

Seniorka sa aj po operácii cíti veľmi dobre. „Kĺb ma nebolí, ale som ešte trochu slabá, to je pravda,“ hovorí pani Katarína. Operácia bola v jej prípade jedinou možnosťou, pretože nedokázala už ani stúpiť na nohu, a to ani s barlamami. Teší sa, že bude môcť chodiť úplne bez problémov, bez akejkoľvek opory. Pacientka mala problémy s kĺbom tri roky, keď prvýkrát spadla. Odvtedy sa bolesti stupňovali, až prestali zaberať aj lieky. Dnes sa cíti skvele, po štyroch dňoch mohla nemocnicu opustiť. „Ešte ma čaká rehabilitácia, tú absolvujem v nemocnici v Zlatých Moravciach. A čo by odkázala pacientom, ktorí podobnú operáciu odkladajú? „Ono sa to dobre odkazuje, keď už ste po operácii. Ale môžem povedať, že srdiečko je spokojné. A veľmi by som vyzdvihla pána primára Rybára a jeho tím,“ dodáva spokojná pacientka.

✦ MARTINA PAVLIKOVÁ
📷 ARCHÍV KATARÍNY KOZÁKOVEJ

Pacienti ocenili kežmarskú nemocnicu, uspela v hodnotení poisťovne Dôvera

V ANKETE SPOKOJNOSTI OBSADILA 2. A 3. MIESTO

Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku v rebríčku hodnotenia poisťencov zdravotnej poisťovne DÔVERA získala vynikajúce 2. miesto v kategórii všeobecných nemocníc. Prieskumu sa zúčastnilo viac ako 6900 pacientov a hodnotili odbornosť lekárov, kvalitu ubytovania či prístup personálu. V kategórii Zdravotná starostlivosť a spokojnosť s lekáromi a so sestrami obsadila 3. miesto.

„Umiestnenie na popredných miestach v rebríčku hodnotenia našich pacientov a poisťencov DÔVERY je vynikajúci výsledok práce našich kolegov. Sme nesmierne

radi, že naša nemocnica získala vynikajúce hodnotenia a mnoho pacientov sa vyjadrilo veľmi pozitívne o kvalite našich služieb. Som hrdý na to, že sme ako tím dokázali prekonať rôzne výzvy a zabezpečiť čo najlepšiu zdravotnú starostlivosť pre našich pacientov. Sme si vedomí, že kvalita zdravotnej starostlivosti nie je nikdy úplne dokonalá, a preto sa ju stále snažíme zlepšovať. Nosným oddelením kežmarskej nemocnice je predovšetkým gynekologicko-pôrodnické oddelenie, kde evidujeme ročne viac ako 800 pôrodov. Neoddeliteľnou súčasťou nemocnice sú však aj ostatné

oddelenia, ktoré poskytujú pestrú škálu vyšetrení a zdravotnej starostlivosti spádovej oblasti s cca 75 000 obyvateľmi,“ uvádza riaditeľ kežmarskej nemocnice a nemocníc spišského klastra, Ing. František Lešundák.

„Našich poisťencov sme sa reprezentatívnym prieskumom pýtali na spokojnosť s hospitalizáciami v slovenských nemocniciach už po 17. krát. Celková priemerná známka hodnotenia pacientov bola v minulom roku 1,54, čo je o tri stotiny lepšie ako v roku 2021,“ uviedol Matej Štepianský, PR špecialista DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s. ✦ 📷 LEA KÚTNIKOVÁ

Štyri roky Onkologického centra v Komárne: 3300 odliečených pacientov

POČET ONKOLOGICKÝCH PACIENTOV NA SLOVENSKU STÚPA. NAJVIAC Z NICH JE VO VEKU 50 AŽ 70 ROKOV

V Nemocnici AGEL Komárno už vyše 4 roky funguje moderné onkologické stredisko. Vďaka výbornému technickému vybaveniu, skvelému manažmentu, vynikajúcim odborníkom a minimálnym čakacím lehotám má onkologické centrum stabilné popredné miesto na onkologickej mape Slovenska.

Najviac liečených ochorení sa vyskytuje v rozmedzí od 50-teho do 70-teho roku života. „Onkologické pracovisko ponúka kompletnú škálu systémovej liečby (chemoterapia, hormonálna liečba, biologická liečba, imunoterapia, podporná terapia) a liečbu žiarením na špičkovom

lineárnom urýchľovači. Za 4 roky sme len radiačnou liečbou odliečili viac ako 3 300 pacientov. Priemerný denný počet ožarovovaných pacientov je okolo 60. Túto liečbu žiarením vieme poskytnúť veľmi rýchlo, v špičkovej kvalite a v dostatočnej kapacite počtu pacientov, prakticky bez obmedzení,“ vysvetľuje primár klinickej a radiačnej onkológie MUDr. Pavel Demeťer, MBA.

Počet onkologických pacientov je stále vyšší. Ročne na Slovensku pribudne približne 35 000 novo diagnostikovaných onkologických ochorení a onkológia je jedným z najrýchlejších sa rozvíjajúcich

odborov u nás aj vo svete. Najčastejšie liečené diagnózy v Onkologickom centre komárňanskej nemocnice sú rakovina prsníka, rakovina konečníka, pľúc, prostaty a taktiež rakovina orgánov ORL oblasti. U každého pacienta je dôležitý individuálny prístup, správna liečebná stratégia a taktika, ako i kvalita samotnej realizácie liečby. „Veľmi dôležitá je prevencia a pravidelné preventívne prehliadky. Pri karcinóme prsníka je dôležité aj pravidelné samovyšetovanie prsníkov, ktoré môže odhaliť už včasné štádium ochorenia,“ povedal primár oddelenia.

BEATA FARKAŠOVÁ

Všetko rýchlejšie. V Skalici už využívajú modernizované laboratóriá

LEKÁRI A PACIENTI DOSTANÚ VÝSLEDKY VZORIEK OVEĽA SKÔR

Fakultná nemocnica AGEL Skalica sa kvalitou výrazne posunula v oblasti laboratórnych vyšetrení. Po rekonštrukcii sa mikrobiológia presťahovala do vynoveného pavilónu laboratórií a zefektívnila sa aj mikrobiologické činnosti. Výsledný efekt pre pacienta aj lekára je jednoznačný – rozborov vzoriek a ich výsledky sú dostupné rýchlejšie.

Laboratóriá skalickej nemocnice ročne realizujú približne 2 110 000 rozborov vzoriek. Od 1. februára rozšírili škálu svojich činností aj o bakteriologické vyšetrenia. Na oddelení klinickej mikrobiológie (OKM) sa vyšetrujú rôzne biologické vzorky ako krv, moč či výtery, v ktorých sa rôznymi metódami identifikujú pôvodcovia infekčných ochorení. „Znamená to, že ambulantní lekári zo širokého okolia, predovšetkým zo skalického a senického regiónu majú možnosť využiť služby lokálneho laboratória. Výsledky rozborov sú k dispozícii väčšinou do 24 – 48 hodín v závislosti od druhu vyšetrenia, nálezů a následných doplnkových testov potrebných na identifikáciu patogéna, ako aj stanovenie účinnosti antibiotických látok,“ približuje RNDr. Silvia Daviničová, vedúca laboratórny diagnostik oddelenia klinickej mikrobiológie Fakultnej nemocnice AGEL Skalica.



„Rekonštrukcia priestorov bývalého onkologického stacionára si vyžiadala investíciu 48-tisíc eur a bola realizovaná koncom roka 2022. Po úpravách sú tak v pavilóne R sústredené všetky nemocničné laboratória. Okrem oddelenia klinickej mikrobiológie aj oddelenie klinickej biochémie a hematológie, čo je prínos nielen pre pacientov,

ale aj zamestnancov,“ hovorí MUDr. Daniel Vidovič, MPH, námestník pre liečebno-preventívnu starostlivosť skalickej nemocnice. „Zároveň sa obnovil úsek bakteriologických vyšetrení, čím sa zvýši dostupnosť týchto vyšetrení pre lekárov a pacientov v našom regióne,“ uzavrel Daniel Vidovič.

MGR. JARMILA ŠEVČÍKOVÁ



V roku 2022 sa v skalickej nemocnici narodilo 715 detí, z toho 342 dievčat a 373 chlapcov

Matky a deti na prvom mieste. V Skalici sa bonding realizuje aj po cisárskom reze

BEZPROSTREDNÝ KONTAKT MATKY S DIEŤAŤOM HNEĎ PO PÔRODE JE PRE KAŽDÚ ŽENU NIELEN EMOCIONÁLNE PROSPEŠNÝ A PLNE ZASLÚŽENÝ, ALE MÁ AJ OBJEKTÍVNE ZDRAVOTNÉ BENEFITY

V mnohých štúdiách bolo potvrdené, že kontakt „koža na kožu“ – bonding, má fyziologický, poznávací a emocionálny prínos pre matku aj dieťa a ovplyvňuje ich následné správanie a vzťah po pôrode. Skalická nemocnica umožňuje pre mamičky bonding aj po cisárskom reze. Bonding pomáha regulovať teplotu novorodenca, šetrí mu energiu, reguluje biochemické procesy v jeho drobnom a krehkom organizme a pomáha mu upraviť dýchanie, plač a rytmus srdca. Pôrodnica Fakultnej nemocnice AGEL Skalica, ako jedna z prvých na Slovensku, začala s bondingom pri spontánných pôrodoch. Postupne sa bonding stal v skalickej pôrodnici prirodzenou súčasťou pôrodu, tak ako aj prítomnosť blízkej osoby alebo dudy pri pôrode. „Vzhľadom na to, že priemerne takmer tretina pôrodov končí na Slovensku a aj u nás cisárskym rezom, stále častejšie sa objavovala požiadavka na bonding po cisárskom reze. Aj preto sme sa rozhodli umožniť rodičkám zažiť aj po cisárskom reze na našom pracovisku tento výnimočný okamih v živote matky a dieťaťa,“ hovorí primár gyneko-

logicko-pôrodnického oddelenia skalickej nemocnice MUDr. Peter Budinský.

Cisársky rez je operačný výkon, ktorý má na rozdiel od spontánneho pôrodu svoje špecifické podmienky. Bonding pri cisárskom reze má prísnejšie kritériá než po spontánnom pôrode, a preto nie je realizovateľný u každej rodičky. „Medzi najčastejšie stavy, ktoré neumožňujú bonding po cisárskom reze je akútny zákrok s ohrozením matky alebo plodu, celková anestézia a nutnosť bezprostrednej starostlivosti o novorodenca po pôrode. Pri operácii musíme zohľadniť nielen požiadavky matky a novorodenca, ale aj požiadavky pediatra, gynekológa a anesteziológa,“ vysvetľuje skúsený odborník.

A mamičky, ktoré prídu rodiť do skalickej nemocnice, majú aj ďalšiu možnosť. V minulosti bežný prístup – spontánny pôrod po predchádzajúcom cisárskom reze, sa načas akoby vytratil z ponuky mnohých pôrodníc nielen na Slovensku, ale aj v zahraničí. „Trend je výrazne závislý od skúsenosti a nastavenia konkrétneho pôrodnického pracoviska. Na mnohých

pracoviskách stále prevláda trend k primárnej indikácii operačného ukončenia pôrodu po predchádzajúcom cisárskom reze. V našej pôrodnici sa snažíme pacientky povzbudiť k spontánnemu pôrodu po cisárskom reze a vítame a tešíme sa každej pacientke, ktorá má odhodlanie spontánny pôrod po cisárskom reze skúsiť. Každú takúto rodičku posudzujeme individuálne s prihliadnutím na jej postoj, zdravotný stav a predpoklad úspešnosti spontánneho pôrodu po cisárskom reze na základe predpôrodných vyšetrení, anamnézy pacientky a samotného priebehu tehotnosti,“ hovorí primár MUDr. Budinský.

V roku 2022 sa v skalickej nemocnici narodilo 715 detí, z toho 342 dievčat a 373 chlapcov. V troch prípadoch si rodičia odniesli domov dvojčiatka. Najmladšia rodička mala 16 rokov a najstaršia bola presne o 30 rokov staršia. Podiel cisárskych rezov v roku 2022 bol 29,5%, čo je menej ako celoslovenský priemer za minulý rok. Najčastejšími menami, ktoré bábätká dostávali boli Jakub a Eliška.

MARTINA PAVLIKOVÁ

Noční domácí dialýza mění pacientům životy

PŘÍBĚH PACIENTKY V NOVÉM JIČÍNĚ UKAZUJE PŘÍNOSY TÉTO METODY



Nový Jičín: Na druhý březnový čtvrtek připadá již tradičně Světový den ledvin. Součástí Nemocnice AGEL Nový Jičín je také nefrologická ambulance, která poskytuje pro pacienty s postižením tohoto orgánu celou řadu specializovaných služeb. Jednou takovou je domácí peritoneální dialýza, jež usnadnila život i mladé mamince z Novojičínska.

Čtyřiatřicetiletá Pavlína Buchtová začala mít problémy s ledvinami v roce 2009, kdy ji lékaři diagnostikovali IgA nefropatii neboli Bergerovu chorobu. Jedná se o imunologicky zprostředkované postižení ledvin. První léčba začala kortikoidy a i přes jejich nežádoucí účinky se paní Pavlíně stav zlepšil. „S manželem jsme moc chtěli dítětko, a tak jsem s malou dušičkou přišla k lékaři a čekala, jak se k této myšlence vyjádří. Jeho odpověď si pamatuji dodnes. Buď teď, nebo už nikdy. Do měsíce jsem byla těhotná a šťastná. Těhotenství probíhalo bez problémů a v březnu se nám narodila zdravá holčička. Bohužel po čase se můj zdravotní stav postupně a plíživě zhoršoval. Opět mi byly nasazeny kortikoidy, dohromady čtyřikrát,“ svěčila se Pavlína Buchtová.

Účinek kortikoidů se však postupem času snižoval a další vyšetření odhalilo, že zhoršující se stav ledvin bude vyžadovat hemodialýzu a zároveň zařazení na čekací listinu na transplantaci. „Na konci června 2022 jsem měla termín v Olomouci na tzv. předtransplantační vyšetření. Nicméně ve

stejný měsíc jsem byla klasicky na odběrech a má lékařka se nestačila divit, za jak krátkou dobu, od minulých odběrů, se mi výsledky zhoršily natolik, že musím zahájit dialýzu. Já jsem se obecně dialýze chtěla vyhnout. Již dříve jsme probírali možnost léčby a byla mi doporučena peritoneální dialýza. Byla jsem pevně rozhodnuta, že hemodialýzu rozhodně nechci. Protože se ale můj stav zhoršil nečekaně rychle, musela se ze dne na den dialýzu zahájit. Jezdila jsem celé léto do novojičínské nemocnice. Třikrát týdně na čtyři hodiny,“ zavzpomínala paní Pavlína s tím, že tato forma léčby byla psychicky i fyzicky náročná.

V srpnu loňského roku tak paní Pavlína podstoupila plánovanou operaci, konkrétně se jednalo o zavedení katetru do břicha, aby mohla přejít na domácí peritoneální dialýzu. „Měla jsem jistě obavy, jaké to bude žít s hadičkou, která vám trčí z těla. Na druhou stranu jsem se ohromně těšila, protože vidina toho, že se „zbavím“ hemodialýzy, byla dostatečná motivace. Také jsem se znovu chtěla vrátit plně do pracovního procesu,“ pokračuje pacienta nefrologické ambulance Nemocnice AGEL Nový Jičín. Operace i následné zaškolení zdravotníky proběhlo na výbornou a na řadu tak mohla přijít noční dialýza (domácí peritoneální dialýza).

„Noční dialýza probíhá tak, že se večer před spaním napojíte na speciální přístroj a přes noc probíhá přístrojově vypouštění – napouštění – prodleva. Ráno se odpojím,

vyliju obsah vypuštěného a jdu si směle po svých. Přístroj jsem se naučila ovládat rychle, není to nic těžkého. Příprava zabere pár minut a celý postup se stane časem rutinou, jako je například čištění zubů. Není se v tomto ohledu ničeho obávat. Díky peritoneální dialýze jsem mnohem více svobodnější i co se týče dietních opatření. Co velmi oceňuji je skutečnost, že jsem se vrátila i ke svému tolik milovanému tanci,“ těší Pavlína Buchtovou a na závěr dodává: „Touto cestou bych ráda poděkovala celému lékařskému týmu, který se o mě staral i stará. Zejména velký dík patří sestřičkám, Ivě Figarové a Barboře Pastorkové z nefrologické ambulance novojičínské nemocnice za jejich empatický přístup k pacientům. Za jejich povzbuzivá slova a útěchu ve chvílích, kdy vám není zrovna do smíchu. Velký dík patří také celé mé rodině, která mě vždy podporovala a stojí při mě v těžkých chvílích. Nyní mě čeká ještě jedna velká výzva a tou je samotná transplantace. Čekání a opět výhled do neznáma je pro mě aktuálně velmi stresující. Věřím a moc si přeji, aby vše dopadlo dobře. Chtěla bych všem lidem, kteří si procházejí podobnou situací jako já, říct, ať se nevzdávají a věří v pozitivní budoucnost.“

Nefrologická ambulance Nemocnice AGEL Nový Jičín má v evidenci na peritoneální dialýze v současné době dvě ženy a dva muže. Je vhodná pro pacienty s chronickým onemocněním ledvin, kteří mají na výběr právě mezi domácí dialýzou a nemocniční hemodialýzou. „Zájemci o peritoneální dialýzu musí splňovat několik kritérií. Musí mít správné zázemí v domácím prostředí, mít dobrou spolupráci s rodinou i s personálem ambulance, pochopit samotný princip peritoneální dialýzy i následné školení a nácvik. Klient by také neměl být obézní a mít v neposlední řadě dobrý kardiovaskulární systém. Věk není rozhodující, základem je správná edukace o peritoneální dialýze,“ informuje Ivana Figarová, všeobecná sestra nefrologické ambulance Nemocnice AGEL Nový Jičín.

Mezi hlavní výhody peritoneální dialýzy patří větší komfort, soukromí, možnost pracovat či cestovat. Tato léčba je také šetrnější a má méně omezení.

♦ ADAM KNEŠL



Kvalita přebíjí kvantitu. Platí to hlavně pro spánek

ODPOČINEK PŘI SPANÍ JE DŮLEŽITÝ I PRO MOZEK, SVALY ČI IMUNITU

Spánek je fyziologický, pro tělo nezbytný proces, během kterého dochází k odpočinku po aktivně stráveném dni i k regeneraci nervového systému a celého organismu. Snížená tělesná teplota, změna krevního tlaku i srdeční frekvence a zpomalené dýchání jsou tělesné změny, které nastávají u spícího jedince a vyzývají tak k odpočinku mozek (ztráta vědomí a snížené vnímání okolních vjemů) a svaly (tzv. svalová relaxace), ale také pozitivně působí na obnovu a posílení imunitního systému.

Vzhledem k významnému vlivu spánku na lidský organismus je jasné, že se jedná také o jeden z nejdůležitějších procesů v rámci léčby nemocných a rekonvalescence pacientů po zranění či operaci. „Pro každého z nás má skutečnost, jak dlouho a jak dobře spíme, významný vliv na naše zdraví a psychickou pohodu. Je známo, že nevyspaný člověk bývá podrážděný, má zhoršenou pozornost, méně si pamatuje, často může dojít i k bolestem hlavy, které mohou přecházet do migrénových stavů. Tyto následky nevyspaní významně ovlivní i zdravého jedince. V případě člověka se sníženou funkcí imunitního systému nebo pacienta s nemocí, zraněním či po operaci,

patří spánek k důležitým aspektům léčby a následného uzdravení,“ říká primář Oddělení klinické biochemie a hematologie Nemocnice AGEL Podhorská, RNDr. Jaromír Soušek, Ph.D.

Pacientům hospitalizovaným na lůžkových odděleních nemocnice často ovlivňují kvalitu a délku spánku různé faktory, jako je bolest, strach z vlastního onemocnění, stres z důvodu nemocničního prostředí, či neznámých zvuků, které způsobují druzí pacienti na pokoji či provozní proces zdravotnického personálu. „Každý pacient potřebuje v rámci své rekonvalescence prostor pro kvalitní a nerušený spánek. Nemocniční prostředí bohužel samo o sobě často působí jako narušitel klidného spánku. Vyšetření, která musí sestřičky v rámci ošetrovatelské péče v pravidelných intervalech – tedy i v noci, pacientovi provádět, se snaží být co nejšetrnější, a pokud možno spánek pacientům nenarušovat. Výhodou lůžkové péče je pro pacienta možnost spánku kdykoliv během dne, dle jeho potřeby a únavy. V případě, že má pacient se spánkem v nemocničním zařízení problém, je možné, po konzultaci s lékařem, podat léky, pro utlumení bolesti nebo takové, které navodí pocit

klidu a pomohou s odpočinkem a spánkem samotným,“ popisuje praxi vrchní sestra chirurgického oddělení Nemocnice AGEL Podhorská Mgr. Lucie Lešník.

Obecně se považuje za ideální doba spánku zdravého dospělého člověka 7–8 hodin, na rozdíl od novorozenců, kteří spí v průměru klidně i 16 hodin za den nebo nemocných a starších lidí, kteří mají potřebu spánku také odlišnou. „V praxi je ovšem důležitější kvalita spánku než jeho délka. Významné rozdíly v kvalitě spánku pociťují například pracovníci ve směnném provozu, kdy režim spánku narušují právě střídající se směny, hlavně pak práce v noci. Velký vliv na kvalitu spánku má ovšem i požívání alkoholu, kávy a dalších potravin a nápojů obsahujících kofein, krátkou dobu před usínáním,“ dodává primář Soušek a varuje: „Lidé s dlouhodobým nedostatkem spánku nebo špatnou kvalitou spánku mají často sklony k alkoholismu, psychickým obtížím nebo zdravotním komplikacím, jako je Alzheimerova choroba, infarkt myokardu, diabetes, poruchy imunitního a reprodukčního systému a mnoho dalších.“

♦ PETRA ŽVÁČKOVÁ ♦ SHUTTERSTOCK

5. Vědecká doktorandská konference AGEL

Vzdělávací a výzkumný institut AGEL zve studenty v doktorském studiu, habilitačním řízení či řízení ke jmenování profesory na tradiční doktorandskou konferenci. Cílem akce je vytvářet základnu pro vědu a výzkum, podpořit vědecko-výzkumný potenciál Skupiny AGEL formou odborných prezentací i networkingového setkání a podpořit publikační činnost v rámci holdingu AGEL.

TERMÍN: 13. dubna 2023, od 9 do 18 hodin
MÍSTO: Horský hotel Sepetná, Ostravice 956
REGISTRACE: <https://vavia.agel.cz/vzdelavaciakce/200313-doktorandi>

Srdce a sport 5

Odpolední konference pořádaná Nemocnicí AGEL Třinec-Podlesí je věnována sportovní kardiologii a zaměřuje se na srdce sportovce.

TERMÍN: 19. dubna 2023, od 15 hodin

MÍSTO: Velká posluchárna Teoretických ústavů Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci a také online prostřednictvím platformy Zoom.

REGISTRACE: vzdelavani.npo.agel.cz

V. Hanácké dny laboratorní medicíny AGEL

Středomoravská nemocniční zve na tradiční akci, letos zaměřenou na minulost a současnost v laboratořích. Akce je určena lékařům, nelékařským zdravotnickým pracovníkům, ale i studentům.

TERMÍN: 27. – 28. dubna 2023

MÍSTO: Hotel Plumlov v Mostkovicích

REGISTRACE: vavia.agel.cz/vzdelavaci-akce

Konference na téma: Péče pro pečující, aneb jak pečovat o druhé a přitom nezapomínat na sebe

Náplní odborné konference budou tipy fyzioterapeuta, nutričního pracovníka a dalších odborníků. Akce je určena pro nelékařské zdravotnické pracovníky.

TERMÍN: 16. května 2023, v 14 hodin

MÍSTO: Zasedací místnosti Nemocnice AGEL

Podhorská v Bruntále, Nádražní 29,

792 01 Bruntál

REGISTRACE:

<https://nemocnicepodhorska.agel.cz/index.html>

XXVII. Rožnovský gastroenterologický den

Tradiční odborná akce zaměřená na zaživací trakt je určena lékařům i nelékařským zdravotnickým pracovníkům z oboru gastroenterologie.

TERMÍN: 26. května 2023, od 9 do 15 hodin

MÍSTO: Hotel Eroplán v Rožnově pod

Radhoštěm

REGISTRACE:

vzdelavani.nemocnicevalmez.agel.cz

Dni Huntingtonovy choroby

Nemocnica AGEL Zvolen pozýva na podujatie Dni Huntingtonovej choroby, ktorá je určená pre lekárov, sestry aj pacientov. Prednášať budú renomovaní odborníci v danej oblasti zo Slovenska, Čiech a Nemecka.

TERMÍN: 26. – 27. mája 2023

MIESTO: Hotel Tenis vo Zvolene

REGISTRÁCIA:

vzdelavanie.agel.sk/huntingtonova-choroba

KALENDÁŘ AKCÍ / DUBEN – KVĚTEN

Vzdělávací a výzkumný institut AGEL o.p.s. Vás srdečně zve na

5 VĚDECKOU DOKTORANDSKOU KONFERENCI AGEL

pod záštitou **MUDr. Marie Maršové, MBA, LL.M.,**
místopředsedkyně představenstva AGEL a.s.

Horský hotel Sepetná, 13. dubna 2023, Ostravice

Odborná garance: **prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.**
předseda Vědecké rady AGEL

Účastnický poplatek: zaměstnanci holdingu AGEL – zdarma
ostatní účastníci – 1000 Kč

Registrační formulář a další informace o konferenci naleznete na
<https://vzdelavani.agel.cz/doktorandi>,
 případně kontaktujte pavel.michna@agel.cz

Vzdělávací a výzkumný institut AGEL

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16. Akce je ohodnocena 6 kredity.

Kongres laboratoří skupiny AGEL 2023

LABORATORNÍ ODBORNÍCI SE NA KONCI BŘEZNA SJELI DO OLOMOUCKÉHO HOTELU FLORA, ABY ZDE SDÍLELI ZKUŠENOSTI I ÚSPĚCHY

Laboratoře AGEL spolu s Odborem laboratoří Skupiny AGEL uspořádaly 21. a 22. 3. 2023 tradiční setkání laboratorních odborníků nazvané Kongres laboratoří skupiny AGEL.

Skupina AGEL je dlouhodobě jedním z leaderů laboratorní medicíny v Česku. Díky komplexní nabídce vyšetřovacích metod, husté síti svozových tras a více než 40 odběrovým místům jsou služby laboratoří Skupiny AGEL k dispozici široké škále odborností napříč celou republikou. Přední pozici mezi laboratořemi v ČR se daří dlouhodobě udržet i díky kvalitnímu sdílení tzv. „best practice“ napříč celou Skupinou AGEL.

Jedním z klíčových setkání, které k rozvoji laboratorní medicíny ve Skupině AGEL tradičně přispívá, je Kongres laboratoří skupiny AGEL. Každoročně se na Kongresu setkávají vedoucí laboratoří jednotlivých zdravotnických zařízení AGELu s představiteli Laboratoří AGEL, vedením Skupiny AGEL, pracovníky obchodu společnosti AGEL a zástupci předních evropských dodavatelů laboratorního vybavení a techniky.

Tentokrát účastníci sdíleli své zkušenosti, znalosti a úspěchy v prostorách Hotelu Flora v Olomouci. Více než 100 účastníků setkání přivítal předseda představenstva společnosti Laboratoře AGEL, pan RNDr. Tomáš Gucký, Ph.D., společně se zástupci vedení Odboru laboratoří Skupiny AGEL a zástupci AGELu. Následovalo shrnutí výsledků laboratorního komplementu AGELLAB za období roku 2022. Pan Michal



Kohoutek, obchodní ředitel společnosti AGEL, seznámil přítomné s obchodními výsledky AGELLAB za rok 2022 a představil cíle obchodu pro rok následující. Mgr. Marta Hýnarová, vedoucí manažerka kvality společnosti Laboratoře AGEL, připravila souhrn novinek v oblasti laboratorních akreditací a Ing. Jindřich Maksant, vedoucí úseku laboratorních IT systémů AGEL, představil novinky v IT oblasti. Po krátké pauze dostali v programu prostor zástupci dodavatelů laboratorních systémů, vybavení a techniky. Tito partneři kongresu prezentovali nové metody a technologie, které pro rok 2023 zavedli nebo připravují.

Velmi zajímavá byla sekce představení vybraných laboratorních odborností. Tato část byla do programu Kongresu začleněna poprvé a ihned se setkala s velkým úspěchem. Čtyři vedoucí konkrétních laboratoří v rámci Skupiny AGEL měli možnost detailně ukázat svou práci kolegyním a ko-

legům z jiných oborů. Cílem bylo seznámit účastníky kongresu se změnami, kterými laboratoře prošly v posledním období, a představit nové metody a postupy. Takto byly postupně představeny AGEL Transfúzní služba, Laboratoře lékařské genetiky, Laboratoře farmakologie a toxikologie a Laboratoře patologie.

Poslední bod odborného programu Kongresu laboratoří patřil tradičně diskuzi jednotlivých laboratorních odborností. Příjemná atmosféra společné diskuze se následně přenesla také do neformální části programu, kterou byl debriefing se společnou večeří.

Děkujeme všem kolegyním a kolegům, kteří se zúčastnili letošního Kongresu laboratoří skupiny AGEL. Věříme, že naše setkání posunulo úroveň laboratorní medicíny ve Skupině AGEL zase o pár kroků dopředu a těšíme se na další podobná shledání. ♦♦ JANA VELICKOVÁ



LEKÁRSKA KONFERENCIA TELEVÍZIE TA3

Konferencia Slovenské zdravotníctvo jasne pomenovala najzásadnejšie problémy slovenského zdravotníctva, a to nielen dlhodobé, ale aj tie aktuálne. Tími boli systém financovania, pozícia štátu, úloha zdravotných poisťovní, možnosti a najväčšie prekážky poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Za Asociáciu nemocníc Slovenska sa na konferencii zúčastnil Ing. Michal Pišoja, MPH, LL.M., ktorý, okrem iného, vysvetľoval aj tie najzásadnejšie rozdiely vo vnímaní dôležitosti zdravotníctva v Českej a Slovenskej republike, prečo sú prioritou inovácie v medicíne, a že cieľom je, aby pacient bol vždy na prvom mieste.



Adrenalín v práci a na cestách

INSTRUMENTALISTKA DANA KOLESÁR RELAXUJE V SEDLE SVOJEJ MOTORKY

Strážníčka Dana Kolesár v pracovnej dobe instrumentuje na operačnej sále Kliniky popálenín a rekonštrukčnej chirurgie Nemocnice AGEL Košice-Šaca. Voľné chvíle si najradšej užíva pozorovaním krajiny zo sedla svojej motorky. Aj keď v kabelke okrem typicky ženských záležitostí niekedy nosieva aj skrutkovač a kombinačky, jej vášeň pre netradičné hobby inak nerozpoznáte. Láska k motorkám jej priniesla aj životnú lásku a silné priateľstvá v komunite motorkárov. V minulosti jazdila rýchlostné sprinty, teraz na dvoch kolesách spoznáva svet.

Aká bola vaša cesta k povolaniu zdravotníčky?

Chcela som sa stať automechanikou, tento sen sa však nestretol s pochopením mojich rodičov. K zdravotníctvu ma akosi doviedol sám život.

Prečo práve klinika popálenín a rekonštrukčnej chirurgie?

Po návrate zo zahraničia som uplatnenie v zdravotníctve hľadala v rodných Košiciach, kde som už chcela zostať. Príležitosť sa naskytla v nemocnici v Šaci. Klinika popálenín a rekonštrukčnej chirurgie mi vyhovuje, pretože ide o akútne pracovisko, ktoré má blízko k traumatológii. Mám rada, keď sa niečo deje a pri tejto práci núdza o krušné chvíle veru nie je.

Čo bolo pre vás v súvislosti s prácou na klinike najťažšie?

Najťažšie pre mňa bolo zvyknúť si na popáleniny u malých detí. V minulosti sa mi stalo, že sa mi nepodarilo zachrániť ťažko zranené dieťa. Na niečo také človek nikdy nezabudne. Pri detských pacientoch smutná spomienka ožívala a nepríjemný pocit zo zážitku sa mi vracal. S prvými popálenými deťmi som si aj poplakala.

Najťažšie sú prvé tri mesiace, potom si človek ako-tak zvykne. Ale ešte aj teraz, po pätnástich rokoch, ma vždy našťve, keď sa stretnem s rodičmi, ktorí svojou nebanalitou prívodia dieťaťu úraz a neraz situáciu dokonca ešte aj zľahčujú. Popáleninové úrazy pritom patria k najhorším a najbolestivejším poraneniam. Postupom času sa človek naučí pracovať bez veľkých emócií. Za každým prípadom sa skrýva individuálne nešťastie, ale pri sústreďení sa na prácu nie je možné sa nad tým pozastavovať.

Darí sa vám po pracovnej dobe vypínať hlavu, alebo si niektoré situácie premietate ešte aj dlho potom?

Teraz už áno, ale trvalo mi niekoľko rokov než som sa to naučila. Vedieť vypnúť a neprenášať emócie do súkromia je pri tejto práci veľmi dôležité. S výnimkou mimoriadnych udalostí sa mi to už viac-menej úspešne darí.

Teraz poďme k vášmu hobby. Kto vás priviedol k vášni k motorizmu a kedy ste si vyskúšali motocykel po prvýkrát?

Prvýkrát som sa motorku posadila, keď som mala 13 rokov. Bola to „Pionierka“ a priviedol ma k tomu môj brat. V mladosti vlastnil motocykel aj otec a mama tiež občas jazdila. Ako malé dieťa som mala z motoriek strach, prvú jazdu s otcom som preplakala. Ale brat jazdil a ja som bola časom čoraz viac zvedavá, tak ma k tomu trochu postrčil. Vôňa benzínu a zvuk motora majú svoje čaro.

Akú značku motocykla ste si zaobstarali ako prvú?

Mala som 19 rokov a už rok som pracovala na úrazovke, keď do vtedajšieho Prioru dostali Jawy 350/638, ktoré mi padli do oka. Motorka stála 11.340 korún československých a aby som si ju mohla kúpiť, vybavila som si pôžičku. Rodičia o ničom nevedeli. V obchode ma však najprv čakalo sklamanie. Keď som prišla s peniazmi, povedali mi, že sú motorky už vypredané. Napokon, ale v skade našli ešte tri kusy. Bolo to 15. decembra 1985. Moja prvá motorka bola striebornej farby s červeným sedadlom.

Čo na váš vianočný darček povedali rodičia?

Keď som im novinku oznámila, najprv si mysleli, že som si kúpila „Simsona“. Keď zistili, že je to Jawa s podstatne väčším výkonom, mali sme chvíľu tichú domácnosť. Potom si ju otec pozrieť a iba zamrmľal, že som si kúpila truhlu.

Na motocykli ste začali jazdiť ešte v čase socializmu. Pravdepodobne ste boli jedinou ženou v Košiciach a okolí na tak silnom stroji...

Áno, ženy na motorkách boli v tej dobe skutočne raritou. Neskôr sa ku mne pridali asi tri ďalšie. Púťali sme pozornosť. Všetci pozerali, pozastavovali sa nad tým. Bol to skrátka nezvyk, ale v partii motorkárov ma od začiatku brali ako seberoennú. Najprv som začínala ako spolujazdkyňa, to ma však neuspokojovalo, a tak som začala jazdiť sama.

Koľko motoriek ste už mali a na akej jazdíte teraz?

Počínajúc prvou Pionierkou som ich dohromady vystriedala už asi jedenásť. Ženy si motocykle vyberajú skôr podľa dizajnu, takže aj mne učarovali tie, ktoré sa mi vizuálne páčili. V súčasnosti jazdím na BMW R1200 GS, s tou sa najlepšie cestuje, pretože je pohodlná na dlhšie trasy a vhodná na cesty aj do terénu. Okrem toho mám ešte motocykel Vespa 300 HPE.

Čo vás na motorizme baví a ako často jazdíte?

Na motorku vysadám tak často, ako mi to dovoľuje čas. Je to môj najväčší koníček, takže prejazdím takmer všetok svoj voľný čas. Najviac ma na tom baví pozorovanie krajiny a prírody, preto si nevyberáme hlavné cesty, ale vedľajšie a poľné, kde je možné niečo vidieť. Úžasné sú horské prechody. Najčastejšie jazdíme vo dvojici s manželom. Je náročné časovo sa zladit' s ostatnými kamarátmi motorkármi, preto počas voľných víkendov vyrážame na celodenné výlety v skupine 6 – 8 jazdcov. Jazdíme po Slovensku a okolitých krajinách, objavujeme neznáme miesta a pamiatky. Mnohokrát je cesta prekvapením, lebo novú, zaujímavú trasu pre nás pripraví kamarát.

Čo vás viedlo alebo inšpirovalo k tomu, že vyrážate na dlhšie motocyklové cesty?

Je to spojenie dvoch záujmov – radosti z jazdy a chuti spoznávať nové miesta. Cesty si plánujeme tak, aby boli zaujímavé a rozmanité. Raz sú to hory, inokedy more. Dovolenku volíme väčšinou na miestach, kde sme už boli a páčilo sa nám tam. Vyberieme sa tam inou trasou, preskúmame okolie a niekoľko dní strávime pri mori.

Koľko krajín ste doteraz precestovali?

Precestovali sme už veľkú časť Európy – Českú republiku, Rakúsko, Švajčiarsko, Nemecko, Slovinsko, Taliansko, Chorvátsko, Rumunsko, Poľsko, Maďarsko... Zo susedných krajín patrí k najobľúbenejším Česko, kde mám aj rodinu. Je to preto vždy aj príležitosť navštíviť sa. Zjavne

obľubujeme nebezpečné koníčky, na českej strane rodiny sú totiž horolezci, ktorí naopak často navštevujú naše Tatry. Tam sa stretávame najčastejšie. Do Čiech jazdím rada aj z dôvodu, že sú tam iní ľudia ako u nás, na Slovensku. Nielen, že sú ústretoví a ochotní poradiť, kam vyraziť a čo vidieť, ale na cestách sú tiež ohľadupľnejší k motorkárom. Motoristi na Slovensku sú častokrát nepríjemní. Niektorí motorkárov akceptujú, dokonca sa siahnu na okraj cesty, ale iní vyslovene provokujú. Úmyselne brzdia a potom pridávajú, nenechajú sa obehnúť. Doma sa s tým stretávame jednoznačne častejšie, než v Čechách, kde sme navštívili napríklad Adršpach a České Švajčiarsko.

Ktorá cesta bola doposiaľ pre vás najzaujímavejšia?

Najkrajšie bolo asi talianske Passo dello Stelvio, druhý najvyššie položený horský priesmyk východných Álp. Vďaka serpentínam vo vysokej výške, úzkym cestám, na ktorých sa stretávajú autá, autobusy aj cyklisti, to bola asi zároveň aj najviac adrenalinová cesta. Stres aj úžasný zážitok v jednom. Okrem toho patrí medzi moje obľúbené destinácie Rumunsko. Je to rýchlo sa rozvíjajúca krajina, ktorá ma vždy prekvapí svojimi krásami, zákutiami a všetkým možným. Je tam pre nás najbližšie všetko, čo potrebujeme – kopce, cesty, ústretoví a pohostinní ľudia a finančne to vychádza lacnejšie ako u nás.

Ako prebiehajú prípravy na cesty?

Príprava prebieha predovšetkým študovaním mapy. Určíme si body a miesta, ktoré chceme navštíviť a tomu prispôbime



Inštrumentalistka Dana Kolesár pri práci



cestu. Trasu máme vopred pripravenú v navigácii, ale, samozrejme, trochu aj improvizujeme, keď nás nejaké miesto zaujme. Ubytovanie väčšinou riešime až cestou. S manželom máme na motorke každý po tri kufre, čo predstavuje úložný priestor, ako keď sa balíte do kufra pri ceste lietadlom. Kedysi sme na cesty preventívne nosievali aj stany, pre prípad, že by sme si nenašli ubytovanie, ale to sa nám ešte nestalo. S heslom „káva musí byť“ vždy pribalím aj pol litrovú rýchlovarnú kanvicu, ktorú som, ak si dobre pamätám, však ešte ani raz za tých 30 rokov na cestách nepoužila... (smiech). Do batožiny pridávame aj základné náradie na menšie opravy a údržbu v prípade defektu.

Máte na motorke aj nejaké špeciálne vybavenie alebo doplnky?

Nemáme žiadne špeciálne vybavenie, iba interkom – dorozumievacie zariadenie zabudované v prilbe, v rámci ktorého sa vedľa prepojiť aj štyria jazdci. Už k menej typickej výbave patria naše detské pískajúce trúbky, ktorými zdravíme malé deti, keď nám mávajú.

Koľko hodín denne trávite na motorke a koľko kilometrov dokážete zvládnuť počas jednej cesty?

V závislosti od cesty jazdíme denne 8 – 10 hodín. Prestávky si robíme cca po 100 kilometroch. Vzhľadom na fyzickú náročnosť denne zvládneme okolo 1000 km. V rámci jedného výjazdu prejazdíme približne 3000 km.

Kedy ste sa na motorke alebo v priebehu cesty skutočne báli?

Bolo to na už spomínanom Passo dello Stelvio. So svojou výškou dosiahnem na zem špičkami nôh iba na rovnom teréne. Tu vedú úzke cesty a ostré zákruty do strmého kopca, preto som vo chvíľach, keď sme míňali cyklistov a oproti šiel autobus, pri predstave, že by som musela v tom strmom kopci zastaviť cítila poriadnu úzkosť.

Kedy vám bolo na cestách najhoršie? Došlo aj k nejakej nehode?

V Taliansku som zažila aj ďalšiu stresujúcu situáciu, kedy mi nedala prednosť pani v protismere na kruhovom objazde. Našťastie sa nič nestalo, vďaka duchapriatosti som situáciu zvládla a k stretu nedošlo. Veľmi hustá doprava je v Rumunsku. Jazdec musí dávať pozor na všetkých ostatných účastníkov premávky a predvídať. Na motorkárov, ktorí bežne predbiehajú autá v protismere sú tam síce zvyknutí, ale pre mňa to bol adrenalin.

Kde na vašej ceste bolo najhoršie počasie a aké?

Najväčšie výkyvy počasia sme zažili na ľadovci Grossglockner, najvyššej hore v Rakúsku. Dolu bolo slnečno a horúco, v priebehu cesty sa zamračilo a spustil sa dážď, ktorý sa vyššie zmenil na sneženie. Celkom na vrchole bola na ceste už poľadovica.

Kde boli najhoršie cesty?

Na prvý pohľad by človek povedal, že v Ru-

munsku, ale nie je to celkom tak, pretože hlavné cesty sú dobré a aj tie vedľajšie tam veľmi rýchlo opravujú. Keď sme si vymieňali informácie s kamarátmi, ktorí tam cestovali o mesiac neskôr než my, vraveli, že mnohé úseky cesty už mali nový asfalt. Najhoršie cesty sú, žiaľ, u nás doma na Slovensku.

Aký je váš cestovateľský sen?

Tento rok máme v pláne vycestovať do Čiernej Hory, Maroka a Albánska, ktoré zatiaľ navštívil iba manžel. Mojim najväčším a zatiaľ nerealizovaným snom je Gruzínsko. Tam je však, vzhľadom na vzdialenosť, potrebné rátať s 3-týždňovou cestou, čo je pri mojej práci nereálne. Verím však, že aj tento sen sa mi jedného dňa podarí splniť.

Ste zdravotníčka, stretávate sa pri svojej práci alebo na cestách s úrazmi motorkárov? Ako to vnímate?

Nehody motorkárov som našťastie nezažila, ale prvú pomoc som poskytovala už pri viacerých dopravných nehodách aj ťažších. Vo väčšine prípadov vodičom a cyklistom na Slovensku. Ako zdravotníčka so sebou na cesty nosím v lekárničke o niečo viac materiálu, ako je bežné – rukavice aj pomôcku na spriechodnenie dýchacích ciest. Kamaráti vedia, že mám vždy so sebou tabletky takmer na všetko a je pre nich fajn mať medzi sebou zdravotníka. Pri samotnej jazde mám, vzhľadom na svoje povolanie a skúsenosti, samozrejme, iný pohľad a väčší rešpekt, ale strach musí ísť bokom. Nie je možné jazdiť na motorke s negatívnymi myšlienkami či prehnanými obavami.

Máte okrem jazdenia aj iné záľuby?

V rámci psychohygieny sa rada venujem joge, vyrábam mydlá a sviečky, ktoré potom darujem priateľom. Mojim najväčším koníčkom je fena Rita, ktorú na kratšie cesty aj zvykneme brať so sebou. Prepravujeme ju v tankvaku, ktorý sme si svojpomocne vyrobili. Je v ňom bezpečne krytá, no zároveň má vďaka priehľadnému krytu výhľad a cestu si vyslovne užíva.

Košičanka Dana Kolesárová vyštudovala strednú zdravotnícku školu vo svojom rodnom meste. Po ukončení štúdia v roku 1984 nastúpila na Klinikum úrazovej chirurgie v Košiciach. Od roku 1991 pôsobila tri roky na klinike v Líbyi. V období od roku 1996 do roku 2007 sa v rámci domácej opatrovateľskej starostlivosti starala o starých ľudí v Nemecku, Rakúsku a Švajčiarsku. Do Nemocnice AGEL Košice-Šaca, kde pracuje ako sestra inštrumentárka na Klinike popálenín a rekonštrukčnej chirurgie, nastúpila v roku 2008. ➡ ZUZANA KOTTLEROVÁ

📷 ARCHÍV DANY KOLESÁROVEJ

Mimo ordináciu dobu



LEVOČU NAVŠTÍVILA PREZIDENTKA SLOVENSKEJ REPUBLIKY ZUZANA ČAPUTOVÁ

Na stretnutie s prezidentkou boli pozvaní aj zástupcovia levočskej nemocnice Ing. František Lešundák a MUDr. Ingrid Dzurňáková, MBA a zástupkyňa kežmarskej nemocnice MUDr. Lýdia Wikarská, ktorí sa aktívne zapojili do spoločnej diskusie. Témou individuálneho rokovania primátora mesta Levoča s pani prezidentkou bola aj levočská nemocnica. Do diskusie sa zapojil aj riaditeľ nemocníc spišského klastra Ing. František Lešundák, ktorý prezidentke odovzdal pozdrav od všetkých zamestnancov troch nemocníc. Pani prezidentka pozdrav s vďakou prijala a všetkým zamestnancom pozdrav opätovoľala.



KYTAROVÝ VIRTUOS ŠTĚPÁN RAK PODĚKOVAL ZDRAVOTNÍKŮM HUDBOU

Neotřelý poděkování přinesl koncem února zdravotníkům Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice hudebník Štěpán Rak. Kytarový virtuos uspořádal speciální hudební setkání, prostřednictvím kterého chtěl vyjádřit poděkování zdravotnickému týmu Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice, kde se v nedávné době léčil.

K myšlence uspořádat koncert pro zdravotníky přivedla Štěpána Raka zejména jeho hospitalizace v Nemocnici AGEL-Ostrava Vítkovice, kde byl na chirurgickém oddělení léčen se žlučníkovými kameny a kýlou. V návaznosti na pozitivní zkušenost s třídní hospitalizací pak přišel s myšlenkou poděkování formou umění, které je jemu nejbližší – hudby.

„Ve svém koncertním repertoáru mám víceméně všechny žánry od vážné hudby až k rock and rollu. Zajímají mě i hudby etnické, neboť na svých koncertních cestách jsem navštívil 74 zemí světa a všude jsem měl možnost se s touto hudbou potkávat. Proto často koncipuji své koncerty jako cesty s kytarou kolem světa. Nicméně nejraději se nechávám vtáhnout do atmosféry sálu a na místě se rozhoduji, co budu hrát,“ prozradil krátce před koncertem Štěpán Rak.

ZAMĚŠTNANCI V DIVADLE

Vedení společnosti AGEL Středomoravská nemocniční si pro své zaměstnance připravilo jako benefit soukromé divadelní představení. V Moravském divadle Olomouc mohli zaměstnanci shlédnout syrovou komedii s názvem „Tlustý prase“, která je americkým i evropským divadelním hitem.

KRV DAROVANÁ S LÁSKOU

Snažia sa ísť príkladom, pomáhať, liečiť, byť nápomocní v každej chvíli... Dôkazom je aj valentínsky odber krvi, na ktorý dňa 15. 2. 2023 prišli aj zamestnanci Nemocnice AGEL Košice-Šaca. Všetkým darcom, vďaka ktorým sa počas kampane Krv darovaná s láskou podarilo zabezpečiť takmer 9 litrov krvi, úprimne ďakujeme.

INTERNÉ ODDelenie NA TÝŽDEŇ VYMENILA ZA MRAZIVÉ PRACOVISKO

Vedúca sestra interného oddelenia Mgr. Anna Jenčová na týždeň zmenila svoje pracovisko. Stredná odborná škola technická v Prešove ju oslovila ohľadom spolupráce na lyžiarskom výcviku v Tatranskej Lomnici. V rámci lyžiarskeho výcviku, ktorý škola organizuje pre svojich študentov, bola pozvaná ako zdravotnícky dozor. Počas piatich dní, chvalabohu, neriešili žiadny závažný zdravotný problém. Študenti boli disciplinovaní a lyžovali rozvážne podľa svojich skúseností. Na svahu je dôležitá disciplína a ohľaduplnosť a predvídavosť voči ostatným športovcom.

VZDĚLÁVACÍ AKCE PRO DĚTI

Nemocnice AGEL Jeseník pripravila v únoru ve spolupráci se Záchranou službou Olomouckého kraje a Základní školou Jeseník vzdělávací odpolední program pro děti ze Základní školy Jeseník na Průchodní ulici. Školáci se seznámili s činností záchranné služby a chirurgického oddělení, a zdravotníci jim i názorně předvedli základy první pomoci a praktický nácvik přivolání záchranných složek. Děti byly velmi bystré a aktivní. Hodinový program utekl jako voda a děti získaly nejen nové informace, ale jako odměnu dostaly také dárečky.

Krátce z AGELu

POZITIVNÍ ZPRÁVA



Farby pre deti. Pediatria v Komárne má novú výzdobu priamo od školákov

Nemocnicu AGEL Komárno prekvapili talentovaní umelci dvoch inštitúcií z Komárna, Základnej umeleckej školy a Centra voľného času. Aj vďaka pomoci podnikateľov tak podporili talentovaných umelcov, ktorí vyzdobili priestory detského oddelenia. Najväčšia radosť počas pobytu detí v nemocnici je, keď sa im objaví na perách úsmev. Každý pobyt dieťaťa v nemocnici je veľkou záťažou nielen pre nich samotných, ale aj pre rodinu a blízkych. Deti bývajú bojzlivé, smutné, musia sa vyrovnáť s chorobou. Krásne kresby, ktoré v nemocnici pribudli práve na detskom oddelení aspoň trochu odvádzajú pozornosť od choroby. Autori výtvarných diel skrášlili priestory chodby a izieb na oddelení, ktoré zdobia postavičky z Walt Disney rozprávok. Malí pacienti ich obdivovali už počas maľovania a veľmi sa im páčili. „Na oddelení máme 17 postelí, našimi pacientmi sú tí najmenší až po 19 ročných. Veľmi sa tešíme, že sme dostali takúto príležitosť, ktorá pomohla malým pacientom cítiť sa na oddelení príjemnejšie a lepšie vďaka krásnym maľbám,“ povedal primár pediatrického oddelenia Nemocnice AGEL Komárno MUDr. Mário Kochan.

INVESTICE

Zlaté Moravce v novom šate. Vďaka investíciám má nemocnica nové vybavenie

Nemocnica AGEL Zlaté Moravce sa v rámci zvyšovania kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti snaží spríjemňovať prostredie jednotlivých oddelení. Novinkou je aj nábytok zakúpený na lôžkové oddelenie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie, prostredníctvom ktorého dostala nový šat tak inšpekčná izba sestier, šatňa pre pacientov, ale aj patientske izby. Vybavenie nemocnica obstarala v rámci investičného plánu roka 2022. Preinvestovala tak viac ako 17-tisíc eur. „Veríme, že revitalizáciou nábytku spríjemníme pracovné prostredie nášmu zdravotníckemu personálu a tiež čas hospitalizácie pacientom dotknutého oddelenia,“ uviedla riaditeľka Nemocnice AGEL Zlaté Moravce MUDr. Nina Horniaková. Nemocnica investovala nemalé finančné prostriedky aj na posilnenie materiálne-technického a prístrojového vybavenia a modernizáciu naprieč všetkými oddeleniami. „Od 1. januára 2023 sme mali možnosť rozšíriť operačné výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti v odbore gynekológia a pôrodnictvo práve doplnením prístrojového vybavenia z investičného plánu, obstaraním hysteroskopu. Na tieto výkony si pacientky neváhali počkať a my im týmto ďakujeme za prejavenu dôveru,“ dodala N. Horniaková.

INVESTICE

Novorodenecké oddelenie krompašskej nemocnice má vďaka Nadácii AGEL nové vybavenie

Novorodenecké oddelenie Nemocnice AGEL Krompachy si vďaka NADACII AGEL zabezpečilo nové vybavenie v hodnote 600 eur. Vďaka finančnému príspevku bola zakúpená lampka k počítaču, vyhrievacia poduška pod novorodenca a ďalšie užitočné pomôcky na zlepšenie starostlivosti a zútulnenie prostredia oddelenia. Okrem už spomenutého vybavenia bolo na novorodenecké oddelenie zakúpené aj rádio s hudbnými CD. Hudba pomáha najmä bábätkám na oddelení, ktoré sú v inkubátore. Detské ušká vnímajú okolité zvuky už v siedmom mesiaci v mamičkinom brušku. Sluch patrí k zmyslom, ktoré môžeme u novorodencov stimulovať už v období pred narodením.

INVESTICE

Nemocniční informační systém byl úspěšně implementován v Kardiologickém centru AGEL v Pardubicích

Od března letošního roku je systém IKIS® od společnosti Medical Systems nasazen na všech pracovištích Kardiologického centra AGEL. „Implementace informačního systému je vždy náročný proces, proto nás velmi těší, že se IKIS podařilo zdárně rozšířit na další pracoviště naší Skupiny,“ řekl Ing. Jakub Košina, člen představenstva společnosti Medical Systems. „Migrace za provozu je vždy náročná, chtěli bychom proto poděkovat všem, kteří se na této úspěšné implementaci podíleli, za nasazení a trpělivost,“ doplnil IT manažer Kardiologického centra AGEL Mgr. David Starzyk.

Kardiologické centrum se tak stalo další společností Skupiny AGEL, která provozuje systém IKIS®, a rozšířilo tak jejich celkový počet na celkových čtrnáct.

INVESTICE

V Podhorské vyšetřují pětici nových biochemických a imunochemických analyzátorů

Laboratoře, které jsou součástí Oddělení klinické biochemie a hematologie Nemocnice AGEL Podhorská, pravidelně modernizují přístrojové vybavení. Poslední změny byly spojené s instalací pěti nových biochemických a imunochemických analyzátorů. V blízké době dojde k výměně linek pro močovou analýzu. „Instalací nových analyzátorů na pracovišti v Bruntále a Rýmařově došlo k zjednodušení pohybu vzorků, kdy nové přístroje jsou spojeny v lince a z jedné zkumavky jsou automaticky prováděny jak analýzy biochemické, tak imunochemické, aniž by se zkumavky musely manuálně mezi přístroji přenášet. To umožňuje zrychlení analýzy a dává nám také možnost rozšířit portfolio vyšetřovaných parametrů,“ vysvětluje přínos moderní techniky primář oddělení klinické biochemie a hematologie Nemocnice AGEL Podhorská RNDr. Jaromír Soušek, Ph.D. Oddělení klinické biochemie a hematologie (OKBH) Nemocnice AGEL Podhorská vyšetří denně přibližně 800 vzorků. Pro svou kvalitu si špičkové pracoviště akreditované dle ČSN EN ISO 15189 dokázalo pravidelně obhájit udělené certifikáty, a to již od roku 2010. Laboratoře provádí vyšetření nejen pro lůžkovou oddělení a ambulance Nemocnice AGEL Podhorská, ale také pro praktické lékaře a specialisty z Rýmařovska, Bruntálska, Vrbenska a Horního Benešova.

INVESTICE

V Handlovej už robia röntgenové snímky až pri lôžku pacienta

Vyšetrovanie imobilných pacientov, ktorých, vzhľadom na ich zdravotný stav, nie je možné previezť na klasické RTG pracoviisko, je v Nemocnici AGEL Handlová jednoduchšie. Postaral sa o to prenosný röntgen, ktorý je už druhý mesiac novinkou vo výbave nemocnice. „Mobilný RTG prístroj Accord DR v hodnote takmer 84 tisíc eur sa nám podarilo zakúpiť vďaka eurofondovému projektu nemocnice s názvom Posilnenie materiálne-technických kapacít Nemocnice AGEL Handlová v súvislosti s výskytom ochorenia COVID-19,“ hovorí riaditeľka nemocnice Ing. Marta Eckhardtová, MPH.

Pacienta je, vďaka novému prístroju, možné s použitím zariadení chrániacich pred ionizujúcim žiarením ošetriť priamo na lôžku. „V najväčšej miere sa takéto prístroje využívajú na vyšetrenia hrudníka v ťažkých prípadoch, kde by prevoz pacienta na stabilné RTG pracoviisko mohol priamo ohroziť jeho život,“ vysvetľuje primárka rádiodiagnostického oddelenia handlovskej nemocnice MUDr. Zuzana Šošková.

Hoci prístroj nedokáže plne nahradiť klasické RTG vyšetrenie, má svoje výhody. „Mobilným röntgenom pacientov vyšetrujeme len vo výnimočných prípadoch, v súlade s vyhláškou ministerstva zdravotníctva o zabezpečení radiačnej ochrany pri vykonávaní lekárskeho ožiarovania. Jeho nesporná výhoda však spočíva najmä v tom, že prístroj ide za pacientom, nie pacient za prístrojom. Manipulácia s indikovaným pacientom sa teda obmedzí na nutné minimum, vďaka čomu dokážeme zabrániť zhoršeniu jeho stavu,“ uzatvára skúsená lekárka.

POZITIVNÍ ZPRÁVA

Dětem s neurologickými obtížemi nabízí řešení Bobath terapie v Nemocnici Vítkov

Počet dětí, které potřebují rehabilitační péči už v raném věku, bohužel neustále roste. S ohledem na vysokou poptávku i četnost neurologických obtíží se proto Nemocnice Vítkov, detašované pracoviště Nemocnice AGEL Nový Jičín, rozhodla spektrum nabízených terapií rozšířit a nabídnout dětem a rodičům také Bobath terapeutický přístup pracující na neurovývojovém podkladě. Mimo to je malým pacientům a jejich rodičům k dispozici i senzomotorická terapie nebo PNF terapie, společně se spektrem standardních rehabilitačních metod. „Bobath terapie využívá 24hodinový koncept zaměřený nejen na motorický vývoj dítěte, ale i rozvoj rozumové schopnosti, komunikace a vnímání. Pod vedením terapeutky se děti učí rozvíjet správné pohybové vzory, učí se samy zvládat pohyb a poznávat své tělo,“ popisuje Lucie Jílková, DiS., vedoucí fyzioterapeut rehabilitace Nemocnice Vítkov, s tím, že během terapie je v nemocnici doprovázející rodič zároveň instruován v handlingu – správné manipulaci s dítětem.

NOVÁ SLUŽBA



Nemocnice AGEL Prostějov založila BARI klub

Pacienti, kteří podstoupili bariatrickou operaci, ti, kteří se na tento typ zákroku připravují, ale i všichni, kteří o chirurgické léčbě obezity zatím jen uvažují, jsou nově vítáni ve specializovaném klubu Nemocnice AGEL Prostějov. Cílem BARI klubu je umožnit pacientům neformální cestou vzájemně sdílet informace získané v reálné praxi, ale i rozklíčovat případné nejasnosti společně s odborníky.

„Každý pacient, který je adeptem pro bariatrickou operaci, vždy absolvuje řadu vyšetření i konzultací u specialistů, kteří mu objasní možnosti léčby, popíší průběh zákroku i období po něm. Teorie z úst odborníka ale nikdy nenahradí reálnou zkušenost člověka, který bariatrický zákrok sám absolvoval, prožil si všechna úskalí spojená s obezitou, operací, a následně i novým režimem a životním stylem po ní,“ shrnuje specialista na bariatrickou a metabolickou chirurgii Nemocnice AGEL Prostějov MUDr. Petr Vaverka důvody, které vedly k myšlence založení BARI klubu, v jehož rámci si budou moci absolventi zákroku vyměnit vzájemné zkušenosti i rady a případně zasvětit do reality bariatrie i ty, které tento zákrok čeká nebo o něm uvažují.

Děkovné dopisy



AGEL HORNICKÁ POLIKLINIKA

Chěla bych moc poděkovat celé chirurgické ambulanci za profesionální, citlivý a lidský přístup. Zvláště pak sestřičce, která byla vždy milá, usměvavá a příjemně naladěná. Při každé návštěvě jsem byla velmi spokojená. Vše mi bylo vysvětleno a zodpovězeno. Oceňuji taky, že jsem nemusela dlouho čekat na vyšetření.

Moc za vše děkuji, a v případě problému v budoucnu velmi ráda ambulanci opět vyhledám.

D.M.

NEMOCNICE AGEL ČESKÝ TĚŠÍN

Chci udělit pochvalu Oddělení odborné ošetrovatelské péče za dobrý přístup k pacientům, za to, jak se o mě tady starali celý měsíc, i za dobrou kuchyň, díky čemuž jsem zde přibral 7 kilogramů. Sestry a ošetrovatelky jsou dobrý kolektiv. Je tu s nimi sranda a to, co dělají, jim nezávidím. Jsou to holky na svém místě, klobouk smekám. Jsou dva špitály, kde se cítím jako doma. Nálada dělá hodně na psychiku „pacoše“. Přeji jim hodně dobrého a pevné nervy.

P.P.

NEMOCNICE AGEL JESENÍK

Dojíždím do Vaší nemocnice až z Ostravy a rozhodně mohu doporučit i ostatním pacientům, jelikož jsem si vybral opravdu správně! Momentálně řeším potíže s kolenem, absolvoval jsem nanoskopii a nyní i menší operaci kolenního kloubu.

Chtěl bych poděkovat celému týmu ortopedie, především panu primáři MUDr. Janošcovi za perfektní diagnostiku potíží a operáterské schopnosti při jejich řešení.

A samozřejmě úžasným sestřičkám na chirurgii II. za jejich neúnavnou péči po celý den i v nočních hodinách a vždy s úsměvem. Takto pozitivně naladěný a organizovaný tým zdravotníků jsem snad ještě neviděl. Děkuji.

O.R.

NEMOCNICE AGEL NOVÝ JIČÍN

Chtěla bych velmi poděkovat paní MUDr. Bernatíkové, MUDr. Olosové a celému kolektivu onkologického oddělení za neuvěřitelně lidský a empatický přístup. Za odbornou péči o mého manžela pana Jiřího N. a trpělivost při sdělování a vysvětlování jeho zdravotního stavu. Děkuji, že i přes beznadějnou diagnózu do poslední chvíle nevzdali jeho léčbu. Velmi si Vaší práce vážím. S úctou.

R.N.

NEMOCNICE AGEL TŘINEC-PODLEŠÍ

Dnes je to rok, kdy se dá říct, že jsem se znova narodil. Byl mi proveden trojitý bypass. Chtěl bych poděkovat operujícím MUDr. Davidu Vicianovi, MUDr. Filipu Glacovi, anesteziologovi MUDr. Leo Derychovi, anesteziologické sestřičce Marcelce Czernekové a Adamu Kubiczkovi za odvedenou práci. Stejně tak celému personálu, který se o mě celou dobu pobytu v nemocnici staral. Byť se jednalo o operaci, dnes můžu hovořit o příjemném pobytu a zacházení. Zvláště v dnešní době, kdy si lidé málo váží toho, co se děje okolo nich. Z titulu zdravotní péče jsem nesmírně rád, že žiju v této zemi, která má tak schopné lékaře a personál, který přináší denně do života lidí tolik světla.

Ještě jednou díky a klobouk dolů před Vámi.

A.S.

NEMOCNICE AGEL ČESKÝ TĚŠÍN

PODĚKOVÁNÍ
CHTĚL BYCH PODĚKOVAT VŠEM ZAMĚSTNANCI
OOOP ZA VZORNOU PÉČI A OBĚTAVOST.
NA ODDĚLENÍ JSEM BYL PŘIJAT JAKO
LEŽÍCÍ PACIENT, KÝM ODCHÁZÍM DOMŮ
ZDRAVĚ A SPOKOJENÝ!

19.1.2023

NEMOCNICE AGEL OSTRAVA-VÍTKOVICE

Byl jsem přijat jako pacient k provedení kolonoskopie s přípravou k hospitalizaci. Již na centrálním příjmu ve 2. patře budovy G jsem se setkal s laskavým, ohleduplným a profesionálním zacházením Vašich zaměstnanců. To pokračovalo po přijetí na oddělení ve 4. patře po dobu přípravy. Vlídlost, laskavost, ohleduplnost a vysoká profesionalita lékařů, sester, sanitárních a ostatních zaměstnanců, se kterými jsem se setkal při pro mě i choulostivých vyprazdňovacích záležitostech, ve mně zanechala účtu.

O den později jsem byl převezen k výkonu kolonoskopie, kde mě přivítala paní doktorka se dvěma spolupracovnicemi na vyšetření, které již dobře znám – mám ho potřeť v dvouletém cyklu. Vyšetření probíhalo v lidském režimu.

Ještě jednou děkuji, přeji všem ve vítkovické nemocnici pracovní úspěchy a spokojené pacienty.

Ing. M.K.

NEMOCNICE AGEL PODHORSKÁ

Touto cestou bych velice ráda poděkovala personálu Vaší nemocnice. Byli jsme ošetřeni na chirurgické ambulanci (syn si zlomil zápěstí). Ošetření proběhlo velmi rychle a profesionálně.

Sestřička na pohotovosti velmi milá a lidská. Pan doktor profesionál. Laborant na RTG taktéž úžasný přístup. Sanitář při sádrování taktéž super.

Z Vaší nemocnice jsme měli příjemný pocit. Děkuje za krásný lidský přístup.

P.H.

NEMOCNICE AGEL ŘÍČANY

Jménem rodiny paní Šárky H. bych chtěla poděkovat celému nemocničnímu personálu v nemocnici v Říčanech. Vaše starostlivost, milé chování a vstřícnost dělá naší babičce velmi příjemný pobyt i v průběhu její nemoci. Ještě jednou vám děkujeme.

Za celou rodinu, vnučka A.J.

NEMOCNICE AGEL VALAŠSKÉ MEZIRŘÍČÍ

Moc děkuji všem na oddělení gynekologie a porodnictví, kteří mi dopomohli k narození mého syna. Jako prvorodička jsem prošla veškerými vašimi předporodními kurzy, cvičením a nemohu si vás vynachválit. Společně s partnerem jsme si říkali, že k tomu opravdu musí mít porodní asistentky osobní, citlivý a lidský přístup, aby to vůbec mohly dělat. A dělají bezvadně!

I přijetí k porodu, rozhovor s lékařem, následně s primářem, sestřičkami, to vše mi dávalo pocit velké jistoty. Dnes má syn pár týdnů, počátky jsou vždy těžké, až nyní jsem se dostala ke chvíli vám napsat mé poděkování. Věřím, že mé poděkování se dostane na správná místa a budou si jej moci přečíst všichni, kteří mně v životě velice pomohli – a to s velkou radostí – narozením dítěte. Takže moc díky a budu vás jen a jen doporučovat.

Spokojená pacientka

POLIKLINIKA AGEL PRAHA ITALSKÁ

Měl jsem štěstí, že již téměř před deseti lety jsem se stal pacientem na interním oddělení POLIKLINIKY AGEL v pražské Italské ulici, kde se o mne vzorně stará paní MUDr. Dana Jahnlová. Oceňuji u ní, ale i u jejího kolegy MUDr. Jiřího Vraného, nejen vysokou odbornost, ale i lidský přístup k pacientovi a dochvilnost vyšetření v objednané hodině, což i u renomovaných pražských klinik je velkým problémem.

S péčí pracovníků polikliniky jsem se navíc setkal nečekaně po mém úrazu v lednu letošního roku, a to na oddělení následné rehabilitační péče vedeném primářkou MUDr. Monikou Škráčkovou, kde mě doslova po ortopedické operaci postavili na nohy.

NEMOCNICE AGEL OSTRAVA-VÍTKOVICE

Dobrý den ☺
Chtěla bych touto cestou poděkovat za péči u mého porodu, který byl 19.1.2023 ve večerních hodinách. Jsem moc ráda za to, že jsem si vybrala zrovna Vaši porodnici!
Musím nejvíce pochválit paní porodní asistentku Nikol, která se o mě starala a pomáhala mi celou dobu u porodu. Bez ní bych to tak jednoduše nezvládla! Jde vidět, že své práci rozumí a hlavně jí baví! 🌱
Samozřejmě děkuji celému novorozeneckému oddělení! Všichni byli moc milí a hlavně nápomocní! Druhé miminko už neplánujeme, ale kdybych rodila podruhé, Vaše porodnice by byla jasná volba!
Využila jsem i Vaši službu porodní asistentky, která za mnou došla přímo domů. Moc chválím tento nápad! Myslím, že hodně maminkám to pomůže a dodá jistotu tak, jako mě! Paní Vladka byla více než úžasná! Ukázala vše a vysvětlila vše na co jsem se zeptala! 🌱
Takže ještě jednou moc děkuji a přeji Vám plno spokojených maminek! 🌱

NEMOCNICE AGEL PODHORSKÁ

Pane doktore Skrzade,
vdavno jse mi provedla kolono-
roskopii. Mela jsem s toho velky
strach. Byla jsem ale velmi
přívapena, že to proběhlo hez
dobře. Jiště jidnou Vám na
děkují.
Ať se Vám i našim spolapra-
covníkům daří a přeji Vám všem
hezký den!

Zeptají se nás na naše nemoci, problémy, těžkosti, a podle toho nám doporučují volně prodejné léky a při odchodu ještě poděkují a popřejí pěkný den.

S takovým vstřícným a odborným jednáním jsme se jinde ještě nesetkali, a proto jim, prosíme, vyřídte náš hluboký dík a uznání.

Děkujeme a přejeme vám vše dobré.

P a J.V.

NEMOCNICE AGEL TŘINEC-PODLEŠÍ

V Říčanech 27.2.2023
Vážený pane primáři,
jmenuji se Denise Gílllová (nar. 1938),
a lekela jsem na Vašem oddělení
chirurgie 1 od 22.2. - 25.2.2023.
Chci touto cestou a Vaším prostřed-
nístvem poděkovat Vám, všem
sloužícím lékařům na oddělení
chirurgie 1, sestřičkám i pomocnému
personálu. Děkuji za informovanost
při zákrocích, za ochotu, za milé,
vstřícné a odborné jednání všech
sestřiček, za vlídné slovo, které
známá pro staršího člověka vše
můž podaný lék. Neležela jsem
jiště nikdy v nemocnici, nemám
srovnání, ale s vyprávěním svých
známých a příbuzných vám, že tomu
tak není ve všech nemocnicích
našeho kraje.
Přeji vám všem hodně
zdraví, síly, živelného optimismu
při vyprávění naší každodenní
práce.
Y. Pakdramon

NEMOCNICA AGEL ZVOLEN

Vážená pni riaditeľka Ing. Ľudmila Veselá, MBA

dňa 17.02.2023 bol vykonaný v našej nemocnici ošetrovanie od darcu. Veľmi radi by sme touto cestou poďakovali prim. MUDr. Róbertovi Thonhauserovi za indikáciu darcu. Súčasne by sme chceli touto cestou poďakovať všetkým lekárom a sestram z Oddelenia anesteziológie a intenzívnej medicíny Vašej nemocnice za starostlivosť o darcu a pomoc pri organizácii odberu.

Z odberu realizovaného 17.02.2023 bola transplantovaná v Transplantačnom centre Oddelenia anesteziológie a intenzívnej medicíny Vašej nemocnice za starostlivosť o darcu a pomoc pri organizácii odberu. Banská Bystrica pečeň 56 ročnej prijemkyni a oblička 59 ročného prijemcovi. Po transplantácii dochádza k pozvoľnému poklesu laboratórnych parametrov a pacienti sú v stabilizovanom stave.

Dovoľte nám v mene pacientov po transplantácii ešte raz poďakovať. Bez úsilia a ústretovosti celého personálu Nemocnice Agel vo Zvolene by ich účinná liečba nebola možná.

So srdečným pozdravom a úctou

NEMOCNICA AGEL HANDLOVÁ

Chcela by som sa srdečne poďakovať za úžasný prístup sestričky Aleny Ederovej v neurologickej ambulancii, ktorá je ľudská a nesmierne milá, napriek tomu, že často má práce vyše hlavy. Veľká vďaka patrí pani doktorke MUDr. Jarmile Hmirákovovej za jej trpezlivosť pri vyšetrovaní, úžasnú komunikáciu, profesionalitu, veľkú mieru empatie a jej dôsledné vysvetlenie vecí mne ako pacientke.

Som nesmierne vďačná, že na Slovensku sú ešte ambulancie s tak profesionálnym prístupom. Ostávam so srdečným pozdravom.

J.B.

NEMOCNICA AGEL KOŠICE-ŠACA

Celému personálu chcem srdečne poďakovať za všetko úsilie, s akou ochotou, empatiou a vrelým povzbudením pristupujete k pacientom. Počas cestovania do Košíc vlakom a aj autobusom do nemocnice som náhodou pri rozhovore natrafila na pacientov, ktorí vašu nemocnicu

navštevujú opakovane kvôli kontrolám. Samé chvály na adresu vašej nemocnice a celého personálu.

Ja hovorím, že anjeli nelietajú len z neba. Anjeli lietajú aj vo vašej nemocnici už nielen v celkom bielych plášťoch, ale aj vo veľmi pekných rovnosťoch. Srdečne ďakujem za všetkých pacientov všetkým anjelom vo vašej nemocnici.

Pacientka J.

NEMOCNICA AGEL KOMÁRNO

Po úraze pravej ruky som s manželom prišla na urgentný príjem, po okamžitom zaregistrovaní som behom pár minút bola na vyšetrení u lekára Cherniavského a veľmi milej sestričky /bohužiaľ meno si nepamätám/. Na rtg. bol taktiež veľmi milý, ochotný laborant, čo musím povedať aj o ošetrovateľovi, ktorý mi sádroval zlomenú ruku.

Odhádzali sme s veľmi príjemným pocitom, že v našom meste v tejto celospoločenskej situácii sú naozaj dobrí ľudia, ktorý svojej práci rozumejú. Dovoľm si to zhodnotiť preto, lebo v minulosti som cez 15 rokov pracovala v nemocnici a manžel 45 rokov ako lekár – chirurg-traumatológ.

E.K.

NEMOCNICA AGEL LEVICE



NEMOCNICA AGEL KROMPACHY

Koncom februára som bola hospitalizovaná na gynekologicko-pôrodníckom oddelení kvôli pôrodu. Nemocnicu som si vybrala vďaka recenziám a skvelým odporúčaniam ľudí a bola to tá najlepšia voľba, ktorú neľutujem. Starostlivosť primárky, všetkých lekárov, sestier, sanitárov a každého jedného človeka, ktorý tam pracuje, hodnotím na 1 s hviezdičkou. S tak milým prístupom, ochotou a ústretovosťou som sa ešte nikde nestretla. Taktiež aj stravu, prostredie, izby, čistotu na oddelení hodnotím perfektne. Tejto nemocnici a konkrétne tomuto oddeleniu nemám čo vytknúť a odporúčam ju každému. Patrí vám jedno veľké ďakujem za všetko a taktiež klobúk dole pred prácou, ktorú každý jeden z vás vykonáva.

Martina

NEMOCNICA AGEL ZLATÉ MORAVCE

Dovoľte mi, aby som touto cestou z celého srdca vyjadrila poďakovanie vedúcej sestre oddelenia vnútorného lekárstva pani Bc. Alenke Kostolániovej.

Môj syn sa dostal do situácie, kedy bol vážne ohrozený jeho život. Pani Alenka nezostala voči tejto situácii lahostajná a zaujala vysoko profesionálny prístup a ľudský záujem.

Je mi ctou Vám oznámiť, akých profesionálnych ľudí zamestnávate a prosím Vás, aby ste jej v mojom mene a v mene môjho syna Petra tlmočili úprimné poďakovanie za všetko. Je to úžasný človek. Ani stokrát vysloviť slovo ĎAKUJEM nie je dosť nato, aby som sa jej dostatočne poďakovala.

D.F.

NEMOCNICA DR. VOJTECHA ALEXANDRA V KEŽMARKU

Chcela by som oceniť láskavý prístup, ochotu, profesionalitu a empatiu pani doktorky MUDr. Nikoly Profantovej a jej sestričky, ktoré 19. 2. 2023 vyšetruvali mojich dvoch malých vnukov Boriska a Benjámina z Košíc. Detičky počas dovoľenky v Tatrách ochoreli a bolo potrebné navštíviť pohotovostnú službu.

Teší nás, že v dnešnej dobe, kedy sa väčšina Slovákov sťažuje, my môžeme ĎAKOVAŤ A CHVÁLIŤ. Želáme veľa spokojných pacientov a všetko dobré zamestnancom nemocnice. Úprimne si vážime, že naši drobci so svojou maminkou odchádzali z ambulancie s úsmevom a pocitom vďačnosti pani doktorke MUDr. Profantovej.

S úctou a vďakou babička malých pacientov.

J.K.

NEMOCNICA AGEL LEVICE

Vážený pni riaditeľ, milé a vždy ochotné sestričky, lekári, sanitárky!! Právom a s úctou poďakujem za touto cestou. Váš celkový výstup! Právom poďakujem za veľkú starostlivosť, skvelú opateru, ochotu, dobrú podporu a povzbudenie. Ale i za vaše úsmevy, ktorými ste nám spríjemňovali ubolené chvíle. Ste skvelé tímy pracovníčiek! Pod vedením veľmi erudovaného, no najmä citlivého a ľudského primára MUDr. Hrnčíka, MPH.

Cítila som sa tu ako rod v rodinách, ale ako na dovolenke!!

Všet poslednom rade odovzdávate, prosím, moje poďakovanie kolegom v Trenčianskej nemocnici, ktorí sa o mňa starali, tréneri "Dobrá" a výboru do činu tenisového.

Prádem všetkým veľa zdravia, osobne a pracovne úspechu a veľa veľa spokojných klientiek.

NEMOCNICA AGEL LEVOČA



Touto cestou sa chceme poďakovať za profesionálny a hlavne ľudský prístup. Začínajúc vyšetrením na USG, pokračujúc chirurgickou ambulanciou a končiac detským oddelením. Lieky pomáhajú znížiť teplotu alebo tlmiť bolesť. Avšak úsmev a dobré slovo najmä detských pacientov pohľadza dušu, čo je pri liečbe veľmi potrebné a prospešné. Alena posila veľké Ďakujem.

Jana

NEMOCNICA AGEL LEVOČA

Chcem veľmi pekne poďakovať p. primárovi MUDr. Pelikánovi a sociálnej sestre p. Imrichovej za ľudskosť a obetavosť pri riešení sociálnej situácie a opakovaných možnostiach riešenia životnej situácie človeka, ktorý pomoc potreboval a bol hospitalizovaný na oddelení v čase od 31. 1. do 16. 2. Úprimná vďaka Vám, ste obetaví.

Pacientka A.

NADÁCIA AGEL

Dobrý deň, Vážení v NADÁCII AGEL.

Chcem sa vám poďakovať aj v mene môjho synčeka Damiána za dvojtyždňovú rehabilitáciu, ktorú ste uhradili v centre Possibilias. Veľmi nám to pomohlo, hlavne Damiánovi, ktorý spravil vďaka Vám ďalšie nové pokroky. Som vám veľmi vďačná, moja vďaka sa nedá opísať slovami, čo cítim.

Ďakujem a prajem vám všetko najlepšie, hlavne pevné zdravie, to najcennejšie v živote. S pozdravom a s úctou mama Damiána.



Křížovka



TŘI VYLOSOVANÍ ÚSPĚŠNÍ LUŠTITELÉ OBDRŽÍ
BALÍČEK V HODNOTĚ 350 KORUN.



AKYN, NAJA, RANULA, UN, ZU	NAMÁHAVÁ PRÁCE	ČESKÝ KOSMONAUT	ZNAČKA AMERICA	VČELÍ PRODUKT	ZNAČKA ČAJOVÉ SMĚSI		KOUT	HORKÉ ŽALUDEČNÍ LÉKY	POPĚVEK	CITOVÉ POVZNESENÍ (knížně)	SOKOLOČ		MRAVOUK	VYSOUŠEČ VLASŮ	INICIÁLY HERCE DUBSKÉHO	DOUTNÁKY	LISNATÝ STROM
DIVADELNÍ HRA						KLENBA LEBNÍ UMÝVADLO						UČINEK NÁSTAVBA NAD HLAVNÍ ŘÍMSOU					
PRVNÍ TAJENKA																	
INICIÁLY ZPĚVÁKA MLÁDKA			LEŠTIDLO NA NABYTEK ROPUCHA					ITALIK							PRIMÁT PLÁTĚNÝ PŘÍSTŘEŠEK		
SPOJKA				VYHYNULY NAJEZDNÍK A KOČOVNÍK ZDE					EPICKÝ BASNIK					ČÍSLOVKA ZAÚPĚNÍ			
TRNOVNÍK					JMENO PROZAÍKA PAVLA VYHNANSTVÍ				ŠKUBÁNÍ VOBLUČEJ			SLOH OMEZUJÍCÍ PODMÍNKA VÝHRADY					
	KLUKOVSKÁ ZBRAŇ	RYPADLO VZTAŽNÉ ZAJMENO						ÚŘEDNÍ SPISY								NELETÁVÝ PTÁK	MONGOLSKÝ PASTEVEC
MADRIDSKÉ MUZEUM A GALERIE UMĚNÍ						OSOBNÍ ZAJMENO			ŽENSKÉ JMENO NA ZADNÍM MÍSTĚ								
ZNAČKA RHENIA			AFRIČKÝ SLON PRIKENNÉ STROPY					VĚTRÍK						ČIZINEC PLOVOUCÍ KUS LEDU			
ŽENSKÝ HLAS				NÁZEV ZNÁCKY NEWTONU EMILIE				OSNAZENÍ LETADEL JAR					ŽABÍ CITOSLOVCE VYČERPAT				
SPODNÍ PLOŠKA VÝBRUSU DRAHOKAMŮ								NEROST MODRÉ BARVY									
	TAMHLE SKRYŠ ZVĚŘE				UJEZDĚNÁ ČÁST CESTY (hářečně)	AKADEMIE MÚZICKÝCH UMĚNÍ (zkratka)	PAPOUŠEK NESTOR		ŘÍM	ASUSKÝ LIDOVÝ PĚVEC	PISEČNÝ PŘESYP KOBRA					PALIVO	DIVORANA
ZNAČKA NIKLU			ÚTOK ČÍDLO ZRAKU					RETENČNÍ CÝSTA SLUNNÉ ŽLÁZY						OLYMPUSKÉ HRY (zkratka) BĚLOVESKÁ KYSELKA			
BARVIVO NA VAJÍČKA				NĚMECKÝ "BABÍČKA" SETINA HEKTARU				NÁSTRAHY PYTLÁKA CHILSKÁ TV SPOLEČ.				MUZIKÁL S MADONNOU CELNÍ KÓD ŠPANELSKA					
DRUHÁ TAJENKA													MODLA				
ZNAČKA HOŘČICE						JIŽNÍ PLOD							PRIMITIVNÍ PAPIROVINA				

Tajenku křížovky zasílejte nejpozději do 1. května 2023 na e-mail: casopis@agel.cz. Do předmětu e-mailu uveďte heslo „křížovka – duben“.

Nezapomeňte uvést také své telefonní číslo a zdravotnické zařízení AGELu, ať Vás můžeme v případě výhry kontaktovat.

Na tři vylosované čekají opět dárkové balíčky v hodnotě 350 korun, které věnovaly společnosti Perfect Distribution a Lékárna AGEL.

Správné znění tajenky z minulého čísla: **Stokrát opakovaná lež se stává pravdou.**

Z celkového počtu 104 správných došlých odpovědí byli vylosovaní tito šťastní luštitelé: **MUDr. Hana Skočdopolová (Dopravní zdravotnictví – POLIKLINIKA AGEL Praha Italská), Irena Lišková (Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí), Anna Samková (Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice).**

Dárkové balíčky budou připraveny k vyzvednutí na marketingovém oddělení jednotlivých nemocnic.

Křížovka



TRAJA VYZREBOVANÍ ÚSPĚŠNÍ LUŠTITELIA DOSTANÚ
BALÍČEK V HODNOTE 13 EUR.



POMŮCKY: ANDAU, UKA, ULODA	CICAVEC Z RODU PRIMÁTOV	PODSTA- VEC SOCHY	POMŮCKY: APON, ARDEN, ÁVILA	GIBON BIELORUKÝ	PODRA- DOVACIA SPOJKA	OŠATILA SI	MEXICKÉ KONOPE	POMŮCKY: AENEAS, ORSI, ZIAV	ZIRKÓN (ZN.)	MENO HERCA OLMERA	TEKUTÝ VÝTAŽOK ZISKANÝ VARENÍM	NEBUŮ OPONEN- TOM		TECHNICKÉ SLUŽBY (SKR.)	MUŽSKÉ MENO (5. 12.)	4	NÁUKA O SVETLE
STREDOVÁ PRIAMKA			ÁZIJSKÝ STÁT PREZENT					NÁSTROJ NA ZVONENIE ZABAL DO PLIENOK					PREDPONA (MIESTO)				
1													VYDRŽ, PRIPUŠŤ ROZELA, PO ČESKY				
SLOVENSKÉ VYDAVA- TEĽSTVO					NAJVIŠŠIA KARTA MENO RAJNIAKA				ŽIVA BYTOSŤ NECH, PO ČESKY					ORGANIS. INTERNAT. TRAVAIL NIE STARO			
LISNATÝ STROM				MESTO NA POVAŽÍ VYVAĽUJ OČI						RIEKA VO VENE- ZUELE					SLABIKA SMIECHU HUŽVITE (V ROZPAKŮCH)		
ALUMÍ- NIUM (ZN.)			PRAŠTÍ (EXPR.) PRAVE VTEDEY							LASICOVIT Y MĚSO- ZRAVEC							
	TEKUTINA VNÍKALA DO STYKÉJ LÁTKY	NACAS	2											POLNÁ BYĽINA S BELASÝM KVETOM			
VÝPOČTO- VÁ A ORGA- NIZAČNÁ TECHNIKA				BÁSNICKÝ ZÁPŮR STUPEŇ V DŽUDE										LOKALITA V TANZÁNII			ŠPANIEL- SKÉ MESTO
STUPIENOK SCHODISKA						POKOLENIE	RUČÍTEL NA ZMENKE							OSOBNÉ ZAJMENO		KLAME, PO ČESKY ZO, PO ČESKY	
ŠATNÍK (ZÁSTAR.)															ODOVZDÁŤ ZA PENIAZE	ANTIALER- GICKÝ LIEK DÁVAM RADU	
EČ ÁUT OKRESU KRUPINA			FÁZA MESIACA MENO HE- REC. ROSE											PRESEKNÍ HARD DISK			
OKRUHOVÝ DOM ARMÁDY				RUSKÝ SÚHLAS DRAVÉ VTÁKY				EURÓPSKA KOMISIA	NIE OSTRO	PATRIACI ÍROVI	ZÁBAVA					EUR. BRID. LEAGUE TALJANSKY FUTBALISTA	
STROJ (HOVOR. ZÁSTAR.)					SEDI V LIETADLE VULKÁN KAMČATKY						DEDKO LYŽE (ZRIED.)					AD ACTA A TAK DÁLE (SKR.)	
RAKÚSKE MESTO						KURZ, PO ČESKY STARORIMSKÝ PENIAZ						DIERA, PO ČESKY POPEVOK				VO, PO ČESKY	ŠTVORČEK (TYPOGR.)
MALÝ CHROBÁK S BODKAMI							3										
HRDINA TRÓJSKEJ VOJNY							OFÚKNUŤ							KRÁČAM			

Tajničku křížovky posílejte nejneskôr do 1. mája 2023 na e-mail: casopis@agel.cz. Do predmetu e-mailu uveďte heslo „křížovka – apríl“.

Nezabudnite uviesť tiež svoje telefónne číslo a zdravotnicke zariadenie AGELu, aby sme Vás mohli v prípade výhry kontaktovať.

Na troch vyzrebovaných čakajú opäť darčkové balíčky v hodnote 13 eur, ktoré venovali spoločnosti Perfect Distribution a Lékárna AGEL.

Správne znenie tajničky z minulého čísla: **Pohosti otca, aj keby si mal sám týždeň hladovať.**

Z celkového počtu 68 správných doručených odpovedí boli vyzrebovaní títo šťastní luštitelia: **MUDr. Anna Zelenáková (Nemocnica AGEL Bánovce), Ingrid Šimonová (Kardiocentrum AGEL Košice-Šaca), Eva Bánska (Nemocnica AGEL Zlaté Moravce).**

Darčkové balíčky budú pripravené na marketingovom oddelení jednotlivých nemocnic.

Hádanky a hlavolamy pro nejmenší

POMOZ DOKTORU MEDVĚDOVI NAJÍT JEHO LÉKAŘSKÝ KUFŘÍK



shutterstock

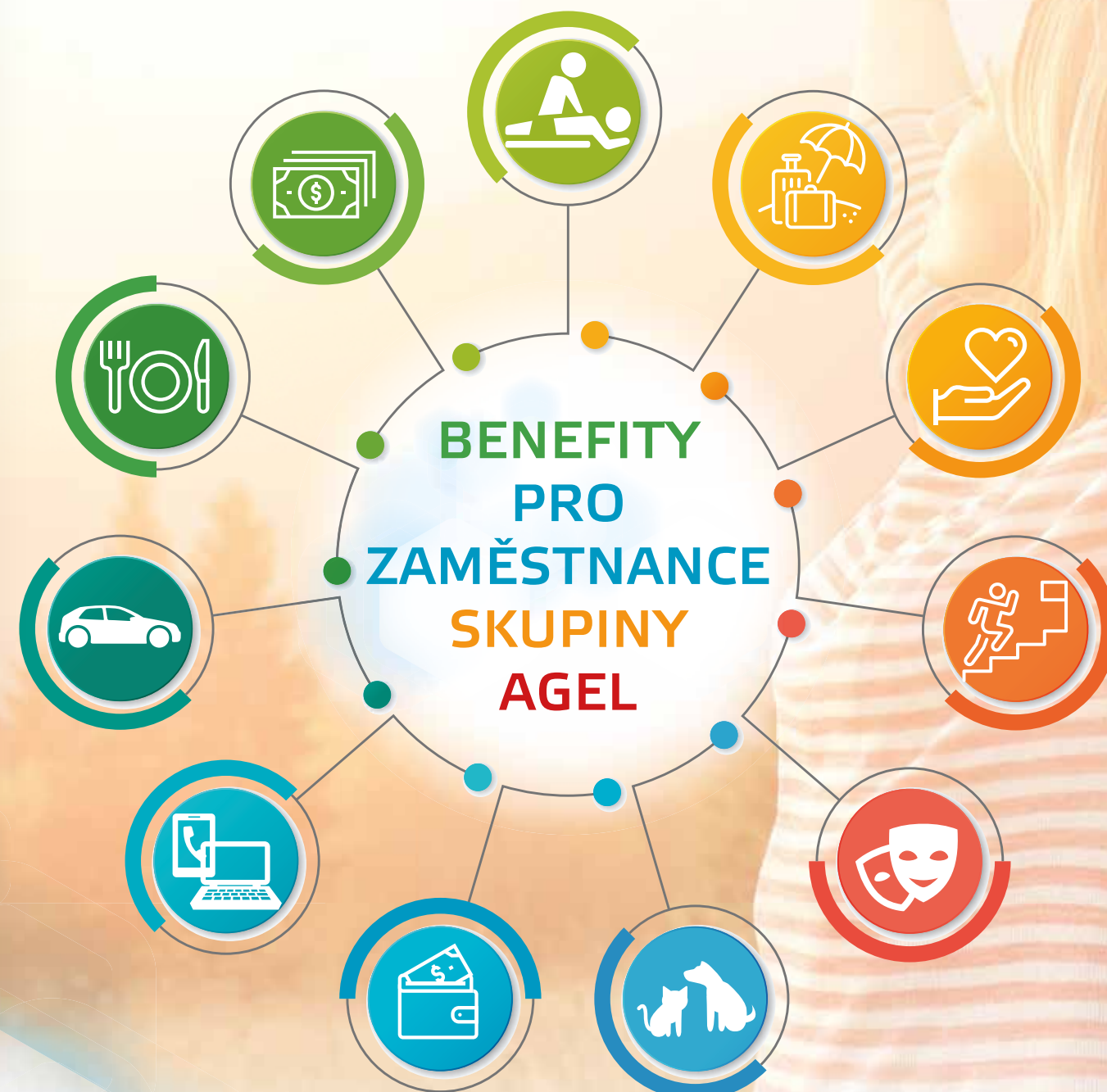


NAJDI SEDM ROZDÍLŮ

ŘEŠENÍ: 1. modrá míška vedle mikroskopu 2. plamen 3. barva brýlí 4. zkumavka ve stojanu 5. víčko nádoby 6. baňka s tekutinou 7. bubliny nad baňkou ve stojanu

Benefity pro naše zaměstnance **MNOHO SLEV A VÝHOD**

Získejte zajímavé slevy pro cestování, wellness pobyty, elektroniku, sport, kulturu.
Získejte více informací o zvýhodněných rekondičních aktivitách
Ušetříte tak nejen na svých nákupech.



Kompletní přehled najdete na intranetu AGEL
<https://intranet.agel.cz/Benefity>

Kontakt:
Mgr. Klára Pavlišová,
mobil: 601 158 700 , mail: klara.pavlisova@agel.cz

Při nákupu
nad 350 Kč
získejte kupón*

Každý má štěstí

Zjisti svou slevu od 1. 4. do 30. 4.



Zjistěte svou slevu!
Každý má štěstí

Setřete
toto pole



AŽ 10 %

Děkujeme za nákup.

Až 10% slevu z kupónu můžete uplatnit při příštím nákupu volně prodejného sortimentu do 31. 5. 2023.
*Slevu nelze uplatnit na léčivé přípravky a zdravotnické prostředky předepsané na lékařský předpis, na aktuálně zlevněné a akční zboží a na nákup dárkových poukazů. Kupóny vydáváme k nákupu volně prodejného sortimentu nad 350 Kč od 1. 4. do 30. 4. 2023 nebo do vyčerpání zásob kupónů.

Až 10% slevu z kupónu můžete uplatnit při příštím nákupu volně prodejného sortimentu do 31. 5. 2023.

* Kupóny vydáváme k nákupu volně prodejného sortimentu nad 350 Kč od 1. 4. – 30. 4. nebo do vyčerpání zásob kupónů.
Slevu nelze uplatnit na léčivé přípravky a zdravotnické prostředky předepsané na lékařský předpis, na aktuálně zlevněné a akční zboží a na nákup dárkových poukazů.