

LÉTO
2018



ŠPITÁLSKÁ DRBNA

magazín nemocnice

kradišti

DEN HYGIENY RUKOU
Nemoc špinavých rukou
a jak jí předcházet



**Stavba nového vstupu
do CO zahájena**

- Aktuality z UHN
- Prevence nádoru tlustého střeva
- Seboroická dermatitida
- Další koncert na Heliportu UHN



**Výroba, aplikace a opravy
ortopedicko-protetických pomůcek**



**M.A. Ortopedická
Protetika s.r.o.**
nestátní zdravotnické zařízení

Tel./Fax: 572 529 221
Mobil: 603 259 302

E-mail: ales.miklica@tiscali.cz
www.maprotetika.cz

XIII. Historické kolečko po Uherskohradištské nemocnici

Neurologické oddělení

Oddělení vzniklo v roce 1951 jako jedno z prvních v tehdejší Jihomoravském kraji a jeho primářem se stal odborný asistent nervové kliniky v Brně MUDr. Antonín Strnad. Lůžkové oddělení se 42 lůžky bylo otevřeno v roce 1952 a patřila k němu i malá elektroléčba a rehabilitace. Od vzniku oddělení usiloval primář o úzkou spolupráci s centrálním rentgenologickým oddělením, kde se začaly využívat kontrastní vyšetřovací neurologické metody. Mezi hlavní úkoly tohoto oddělení patřilo léčení neuroinfekcí, například klišťové encefalitidy. V padesátých letech se také rozšířila péče o nemocné trpící chronickými nervovými chorobami. V druhé polovině padesátých let vzniká ambulantní činnost protialkoholní a protizáchvatové poradny. Neurologie se stále více uplatňovala v posudkové službě.

S novými vědeckými poznatky se prohlubovala specializace neurologické léčebně preventivní péče. Tak vznikla dětská neurologie, elektroencefalografie a rozšiřovala se i rehabilitace. Do roku 1994 byl přednostou oddělení MUDr. Antonín Karásek, kterého nahradil MUDr. Vladimír Zapletal. Současným primářem oddělení je od roku 2015 MUDr. Petr Procházka.

Neurologie poskytuje diagnostiku a léčbu nemocí nervového systému. Mezi nejčastější patří mozkové příhody, epilepsie, roztroušená skleróza, nádorová onemocnění nervového systému, bolesti zad způsobené útlakem nervových struktur, degenerativní nemoci jako je Parkinsonova choroba nebo demence.

Primář
Neurologického odd.
MUDr. Petr
Procházka



V posledních letech udělala neurologie velký pokrok ve specializované péči. V roce 2012 se stalo Uherskohradištské neurologické oddělení certifikovaným pracovištěm Ministerstva zdravotnictví pro léčbu mozkových příhod - Iktové centrum. O rok později pracoviště získalo opět certifikát v nové celostátní síti těchto specializovaných pracovišť, nově pod názvem Centrum vysoce specializované péče pro pacienty s iktem.

Další specifickou péčí, kterou neurologie disponuje, je léčba poskytovaná v rámci Regionálního centra pro léčbu spasticity (nadměrné svalové napětí, které vede ke křečím, bolestem, abnormálnímu postavení končetin, ke kterému dochází v důsledku mozkové příhody, zánětu mozku, traumatu...), ale také kombinuje tuto léčbu s rehabilitací, péčí logopeda a psychologa.



Neurologie celkově zažívá velkou proměnu. Objevují se nové účinné léky, rozvíjí se chirurgická léčba neurologických diagnóz a nové diagnostické možnosti. V řadě případů lze význam-

je cílem neurologického oddělení dále rozvíjet péči, která je sice náročná po personální i technické stránce, ale jde ruku v ruce s nejmodernějšími medicínskými postupy.

ně zasáhnout, a když ne vyléčit, tak alespoň výrazně zlepšit kvalitu života. Vzhledem k demografickému vývoji obyvatelstva je jasné, že bude přibývat neurologických diagnóz a je nutné se na toto připravit. Proto

PREMIÉRA 15. 6. 2018 (17.22, 18.22 a 20.22)
ve vaší regionální televizi **TVS**



OPAKOVÁNÍ:
16. 6. a 17. 6.
v 16.46,
17.40 a 18.46

Dále je pořad k vidění na
www.nemuh.cz
nebo na
www.televizetvs.cz/zdravotnictvi.

- Představení infekčního oddělení
- Uzavření vstupu do Centrálního objektu
- Aktuality z Uherskohradištské nemocnice: Světový den hygieny rukou, Nové monitory dechu na dětském oddělení, Světový den bez tabáku.

Nelékaři by si zasloužili větší úctu

Pátým rokem zastává Mgr. Jitka Bílková pozici náměstkyně pro nelékařské zdravotnictví a kvalitu v Uherskohradištské nemocnici. Záběr její práce je opravdu široký. Vedle kompletní personální problematiky nelékařů se zabývá řízením kvality poskytované péče a do její působnosti spadá například i dobrovolnická činnost.

Kolik je v současné době v nemocnici zaměstnáno nelékařů?

Je to největší část našeho personálu, jedná se přibližně o 930 lidí, tedy z celkového počtu více než 1500 zaměstnanců tvoří nelékaři téměř pětadesát procent. Část z nich máme v přímém vedení, tam spadají zaměstnanci zdravotně-sociálního střediska, hygienicko-epidemiologického střediska, nutriční terapeutky, ale třeba i úklid. Větší část vedeme metodicky spolu s primáři jednotlivých oddělení, a tady se jedná např. o všeobecné sestry, porodní asistentky, fyzioterapeuty, laboranty, ošetrovatelky nebo sanitáře. Řešíme veškerou personální agendu nelékařů, tedy nástupy do práce, přeřazení na jiné oddělení a samozřejmě doplňování personálu.

Kvalita péče je také důležitou oblastí vaší práce, jak si v ní nemocnice stojí?

Uherskohradištská nemocnice získala před dvěma lety národní akreditaci



podle standardů Spojené akreditační komise ČR. Je to zcela určitě dobrá zpráva, že veškeré procesy uvnitř nemocnice jsou maximálně bezpečné pro pacienty, ale i pro personál. Akreditované a certifikované máme i všechny naše laboratorní provozy a veškerý komplex. Zvyšování kvality péče je ovšem nikdy nekončící proces, a už příští rok nás čeká obhajoba národní akreditace, která se uděluje vždy na tři roky.

Součástí agendy, kterou řešíte, je i nová evropská právní norma GDPR...

GDPR je nová legislativa Evropské unie, která právě vchází v platnost, a má zvýšit ochranu osobních dat občanů a zároveň upravuje povinnost institucí a firem tato data chránit. Nemocnice nejsou výjimkou a my tuto normu samozřejmě plníme. Osobně jsem ale přesvědčena, že je kolem GDPR vytvořena zbytečně obrovská mediální bublina. Pokud jsme až dosud splňovali zákon o ochraně osobních údajů, tak se naše povinnosti jen částečně rozšiřují, ale nějaká opravdu zásadní změna pro zaměstnance tady nenastává.

Jak se daří v nemocnici rozvíjet dobrovolnickou činnost?

Dobrovolnictví jsme u nás odstartovali před dvěma lety a dnes máme osmnáct dobrovolníků, z toho šest canisterapeutů. Jejich koordinaci se věnuje jedna z našich sociálních pracovnic, je do té práce opravdu zapálená a dobrovolnický program tady funguje velmi dobře. Dobrovolníci chodí především za pacienty na zdravotně-sociální středisko a na následnou péči, ale nyní se domlouváme se staničními sestrami na rozšíření programu i na další oddělení. Zatím jej nechceme pouze u dětí, které jsou většinou hospitalizované s rodiči, mají program v naší mateřské i základní škole a také další denní náplň činností. Naopak se zaměřujeme spíše na starší pacienty a seniory, kteří se častěji mohou cítit opuštěni.

Jak zvládáte doplňovat stavy nelékařů, nechybí personál?

Z dlouhodobého pohledu nemáme nedostatek, ale ani na tom nejsme tak, že bychom měli uchazečů o práci velký nadbytek. Nedostáváme se sice do situace, že bychom v případě potřeby neměli koho oslovit, ale na některé obory - například na následnou péči - se sestry příliš nehrnou. Fluktuace u nelékařů je poměrně velká zejména v souvislosti s odchody na mateřskou dovolenou. Chtěli jsme u nás zavést takzvané létající sestry, které by putovaly mezi odděleními a vykrývaly by výpadky například při nemoci a podobně, ale ty šikovně si jednotlivá oddělení chtějí raději ponechat. Nikdy jsme ale neřešili žádný zásadní problém,

že bychom například museli uzavřít nějaké oddělení.

Náměstkyní jste pátým rokem, co vnímáte jako největší úspěch?

Jsem určitě velmi hrdá na náš personál. Díky našim lidem - nelékařům i lékařům - jsme zvládli akreditaci s velmi vysokým hodnocením. U stolu si můžeme napsat jakoukoliv směrnici a vymyslet jakýkoliv systém, ale bez lidí na odděleních bychom to neuvdli v život. Nemocnice poskytuje kvalitní péči a je bezpečná pro pacienty ale i personál. To mě velmi těší.

Je něco, čeho si na nelékařích zvláště ceníte?

Na odděleních vidím, s jakým nasazením se sestry o pacienta starají, v jakém jsou někdy počtu a jak velkou mají odpovědnost. Všichni nelékaři by si zasloužili větší ocenění, hlavně vůči nim se úcta ze strany pacientů vytrácí. Je to škoda a všichni bychom se měli snažit to změnit.

Co považujete za důležité pro nemocnici do budoucna?

Důležitý je dostatek personálu, aby se nám dařilo udržet plný stav. Dále bude zásadní udržet kvalitu poskytované péče, abychom příští rok úspěšně prošli reakreditací. Máme na zaměstnance vysoké nároky, ale na druhou stranu vedení nemocnice v čele s ředitelem se snaží pro personál vymyslet spoustu benefitů. Pracujeme nejen ve prospěch našich pacientů, ale i personálu. Přála bych si, aby naši zaměstnanci byli spokojeni, v pohodě a aby u nás pracovali rádi.

Je libo uzené? Aneb prevence a diagnostika nádoru tlustého střeva

Rakovina tlustého střeva, neboli kolorektální karcinom, je druhým nejčastějším nádorovým onemocněním českých mužů i žen. Ročně je toto onemocnění diagnostikováno asi u 8000 obyvatel České republiky. V Uherskohradištské nemocnici je ročně realizováno v průměru 1500 koloskopických vyšetření.



Polyp tlustého střeva

Rizikové faktory

Téměř 80 % nádorů není dědičně vázaných, přičemž hlavním rizikovým faktorem je věk. Riziko onemocnění zvyšuje kouření, požívání alkoholu, červené maso či uzená a smažená jídla. Česká republika zastává třetí místo mezi evropskými zeměmi v meziročním počtu nově zjištěných nádorů tlustého střeva u mužů, u žen je to pak místo desáté.

Příznaky onemocnění

Zákeřnost onemocnění spočívá zejména v dlouhodobě nevyjádřených příznacích. Až v pokročilých stádiích bývá varovným signálem váhový úbytek, přítomnost krve ve stolici, bolesti břicha či potíže s vyprazdňováním. Čím dříve se na nádor přijde, tím větší



Stopkatý polyp tlustého střeva ve speciálním zobrazení NBI, které umožňuje nové vybavení



Přisedlý polyp tlustého střeva s vysokým podezřením na karcinom

je šance na jeho plné vyléčení. Ročně na tento typ nádorového onemocnění umírá bezmála 4000 nemocných.

Diagnostika

Časná diagnostika kolorektálního karcinomu má v naší zemi tradici již od roku 2000. Screening se orientuje zejména na nejrizikovější věkovou skupinu, tedy od 50 do 75 let. Lidé ve věku nad 50 let mohou absolvovat test na skryté krvácení ve stolici.

Po dosažení věku 55 let lze podstoupit jednou za 10 let screeningovou koloskopii. V rámci včasné diagnostiky však hraje nejpodstatnější roli pacient a jeho účast na preventivních prohlídkách. Ve snaze o zvýšení efektivity vyhledávání nemocných bylo v roce 2014 zahájeno adresné zvaní potenciálně nemocných, avšak jejich účast zůstává nízká, jelikož všeobecně převládá mezi lidmi obava z daného typu vyšetření – koloskopie.



Endoskopická věž

Koloskopie

Je typ endoskopického vyšetření, při kterém je zkušený lékař schopen vyšetřit jednotlivé úseky střeva za pomoci zavedení hadičky konečником. Na našem pracovišti se snažíme za pomoci šetrných metod zavádění přístroje a tlumící medikace dělat vyšetření co nejvíce snesitelným a díky novému endoskopickému vybavení jsme rozšířili možnosti diagnostiky a ošetřování nemocí trávicího traktu.

Prevence

Jezte hodně zeleniny, ryb, nekuřte, dbejte na dostatečný přísun vitamínů, ale především nezapomínejte na preventivní prohlídky. Rovněž nezapomínejte odpovědět na pozvánku k vyšetření. Jde především o Vaše zdraví. Pouze dostatečná spolupráce pacienta s lékařem a odpovědnost za vlastní zdraví pomůže z dlouhodobého hlediska snížit počet nádorů tlustého střeva.

MUDr. Václav Stránský,
primář II. interního odd. UHN

MUDr. Jarmila Šurinová,
lékařka II. interního odd. UHN



KOMPLEXNÍ DOMÁCÍ PÉČE



Zajišťujeme komplexní péči o:

- seniory
- osoby se zdravotním postižením
- pacienty propuštěné z nemocnice
- umírající

v jejich vlastním sociálním prostředí

☎ 736 418 287

✉ info@adpintegrita.cz

🌐 www.adpintegrita.cz

Na svém životě bych neměnil nic

Novým primářem anesteziologicko resuscitačního oddělení (ARO) je od února letošního roku MUDr. Lubor Hruška. V Uherskohradištské nemocnici pracuje sedmým rokem.

Chtěl jste vždycky být lékařem a dělat medicínu?

Nechtěl. Když jsem chodil na základní školu, chtěl jsem být traktoristou či kosmonautem. Na gymnáziu mě lákala architektura a technické obory a až ve čtvrtém ročníku jsem se rozhodl pro přírodní vědy a nakonec pro medicínu. Dlouho jsem nevěděl, co budu dělat. Medicínu jsem bral jako výzvu. S rozhodováním mi pomohl otec. Teď jsem za to rád, má práce mě baví a naplňuje.

Proč jste si vybral zrovna tento obor?

Mě vždy více přitahovala práce na resuscitačním oddělení, anestezii jsem bral jen jako odrazový můstek. V průběhu let jsem zjistil, že můj obor obsahuje spoustu dalších, pro mě důležitých vlastností. Resuscitační péče je obor napříč celým medicínským spektrem.

Takže byste neměnil?

V naší práci musíme znát spoustu věcí z chirurgie, interny, neurologie, plicního lékařství, základy zobrazovacích metod a všechny tyto znalosti nějakým způsobem zohlednit a využít. Navíc naše postupy v sobě nesou mnoho komplikací či negativního ovlivnění zdravotního stavu pacientů, takže často musíme pro pacienta volit to

menší „zlo“. To vše je na našem oboru krásné a pro mě zajímavé.

Vaše práce je časově náročná, dá se skloubit s rodinným životem?

Máte pravdu, je hodně náročná. Službami se nejvíce naučíte a zejména první roky načerpáte spoustu zkušeností, které se Vám vždy v budoucnu hodí. Bohužel velký počet služeb se neslučuje s dobrým rodinným životem. Má dcera si na mé pracovní vytížení zvykla.

Co Vás na práci nejvíce baví?

Když propustíme vyléčeného pacienta, který ještě před pár dny či týdny bojoval o „holý život“. To je největší odměna za všechnu tu práci a stres.

Kdybyste mohl ve svém životě něco změnit, co by to bylo?

Na svém životě bych neměnil nic, protože vše, co se stalo, mě nějakým způsobem obohatilo či změnilo a myslím si, že to tak mělo být. Bez ztrát a špatných věcí si člověk neuvědomí, že se má či měl dobře a nevážil by si jiných věcí či skutečností.

A co se týká Vašeho oddělení, plánujete nějaké změny?

Určité změny proběhnou, ale pomalu a postupně. Chtěl bych, abychom i nadále měli dobrou úroveň jak medicínskou, tak i lidskou, a neustále se zlepšovali.

Primář ARO
MUDr. Lubor
Hruška



Paní primářko, v našich myslích zůstanete navždy

Paní primářka MUDr. Irena Šnajdrová se narodila 15. 6. 1958 v Uherském Hradišti, po maturitě na Gymnázium Uherské Hradiště úspěšně absolvovala v roce 1984 Lékařskou fakultu UJEP v Brně. Po ukončení vysokoškolských studií v témže roce nastoupila jako sekundární lékařka na anesteziologicko resuscitační oddělení do Uherskohradištské nemocnice. V průběhu let se vypracovala v erudovanou a uznávanou lékařku.



Po tragické smrti primáře MUDr. Jaromíra Maláče v roce 2006 převzala anesteziologicko resuscitační oddělení, které trápil kritický nedostatek lékařů. Svou vůlí, velkou pílí, optimismem a s pomocí nově přichozících kolegů postavila oddělení pevně na nohy. V roce 2011 po personálních změnách způsobených stávkou lékařů, kdy zůstala na jejich straně, odešla pracovat do rakouského Klosterneuburgu, kde se brzy stala právoplatným členem tamního týmu.

Po opětovných personálních změnách v Uherskohradištské nemocnici a. s. v roce 2013 se vrátila na místo primářky anesteziologicko resuscitačního oddělení, které dál pod jejím vedením vzkvétalo. Úspěšně zvládla rozšíření oddělení o Následnou intenzivní péči a Jednotku intenzivní péče chirurgických oborů i stěhování rozsáhlého oddělení do nových prostor Centrálního objektu chirurgických oborů. Až do konce roku 2017, kdy ji zradilo zdraví, pracovala na „plný plyn“.

I přes tuto nepříznivou skutečnost se nevzdávala a hnaná optimismem dál bojovala se svou nemocí. Po zlepšení stavu však došlo k nečekanému zhoršení a paní primářka svůj boj dne 5. 3. 2018 prohrála.

Kolektiv pracovníků ARO je náhlým odchodem paní primářky zrcen.

„Byla to ona, která nám každý den nejen na ranním sedánku rozdávala optimismus a vlívala energii do žil. Chtěli bychom jí touto cestou poděkovat za vše, co pro nás, naše oddělení i pacienty udělala.“

Paní primářko, budete nám všem chybět, v našich myslích vždy zůstanete tou citlivou, energickou, obětavou a usměvavou kolegyní.“

**Děkujeme za vše!
Kolektiv ARO UHN a. s.**



Stavba uzavřela vstup do Centrálního objektu

Budování vstupní přístavby Centrálního objektu Uherskohradištské nemocnice bylo v těchto dnech zahájeno.

Po jejím dokončení bude v prostorách přístavby pacientům a návštěvníkům nemocnice sloužit nový informační kiosk, kavárna s posezením a dobře dostupné toalety. Se zprovozněním nové interny, které se plánuje na podzim, se zvýší průchodnost centrálním objektem. Vstupní objekt by měl pacientům poskytnout patřičný komfort a zázemí pro čekání. Hlavní vstup do budovy Centrálního objektu bude po celou dobu stavby neprodyšně uzavřen, obchůzná trasa je



vyznačena pomocí informačních panelů a vede bočním vchodem vlevo od chirurgických ambulancí. Pacienty i návštěvníky prosíme o trpělivost a za komplikace se omlouváme. Dokončení vstupní přístavby je plánováno zároveň s ukončením stavby nové interny, tedy v průběhu letošního zří.

Nový vstup do centrální budovy chirurgických oborů bude stát 22 miliónů korun.



Přednášku navštívilo více než 50 účastníků

V úterý 20. 2. 2018 se v Klubu důchodců Uherské Hradiště uskutečnila přednáška o inkontinenci. Jednalo se



již o několikátou přednášku v rámci spolupráce Klubu důchodců a Uherskohradištské nemocnice. Praktické informace seniorům předal lékař urologického oddělení UHN MUDr. Tomáš Niko, který ozvláštnil teorii i záznamem operačního řešení inkontinence a vysvětlil preventivní cvičení. Více než 50 účastníků odcházelo po bohaté diskuzi velmi spokojeno. Přednášky se zdravotnickou tematikou jsou u seniorů vítané. V minulých letech si mohli poslechnout například o cévních mozkových příhodách nebo o správném užívání antibiotik.

Nové přístroje pomohou urologickým pacientům

Urologické oddělení Uherskohradištské nemocnice získalo dva nové přístroje za 5,5 milionů korun. Laparoskopická věž a litotriptor přispějí

ke kvalitnější péči o urologické pacienty. Přístroje nemocnice zakoupila díky dotacím z Evropského fondu pro regionální rozvoj. Litotriptor je přístroj, používaný k drcení močových kamenů. Jeho modernější verze přispěje k rychlejšímu a účinnějšímu drcení močových kamenů a zkrácení operační doby. Laparoskopická věž slouží pro všechny endoskopické, laparo-



skopické, diagnostické i terapeutické výkony. „Pořízením nové věže došlo ke zvýšení kvality prováděných operací, a to mimo jiné díky zobrazení, které umožňuje potlačení červené barvy. Výrazně se tak zlepšil orientace operátora zejména při krvácivých stavech, kdy byla snížena viditelnost,“ uvedl primář urologického oddělení UHN MUDr. Marek Heča.

Den ledvin: Lékaři vyšetřili téměř 200 zájemců

Nabídku bezplatného vyšetření ledvin využilo v nefrologických ambulancích v Uherskohradištské nemocnici



a Uherském Brodě celkem 190 lidí. Akce se koná každoročně u příležitosti Světového dne ledvin. Nejvíce lidí zavítalo do areálu Uherskohradištské nemocnice, kde se nechalo v nefrologické ambulanci vyšetřit 132 osob, 58 zájemců navštívilo ambulanci v Uherském Brodě. Příchozím byl změřen tlak, hodnota krevního cukru, vyšetřena moč a odebrána krev ohledně základní funkce ledvin. „Naše nefrologické ambulance se přidávají ke Světovému dni ledvin pravidelně již několik let. Pořádáme tuto preventivní akci, abychom upozornili na onemocnění ledvin, která mohou zůstat dlouho skrytá,“ uvedl primář oddělení nefrologie a dialýzy Uherskohradištské nemocnice MUDr. Lubomír Strnadel.

Konal se XXII. Zdravotnický ples

3. března se v Klubu kultury v Uherském Hradišti konal XXII. Zdravotnický ples, který pořádala Uherskohradištská nemocnice. Po celý večer mohli návštěvníci plesu tančit při poslechu

Prestige symphony orchestra pod taktovkou koncertního mistra Pavla Mikesky. Zazněly tradiční polky a valčíky A. Dvořáka, B. Smetany, J. Strausse, ale také písně ze světových muzikálů. V závěru plesu vystoupila královna českých revivalových těles, kapela Queenie. Večer mode-



roval David Vacke a k vidění byly také ukázky klasických i moderních tanců v podání tanečníků TK Rokaso Uherské Hradiště. O další doprovodný program v podobě koštu vín se postarali manželé Hrňovi. Stejně jako v předchozích letech ples i letos zájemci vyprodali.

Podnikatelé a starostové ze Slovácka navštívili nemocnici

Vedení Uherskohradištské nemocnice po roce opět uspořádalo přátelské setkání s podnikateli i starosty z regionu. Zúčastnění zástupci firem a obcí projevili velký zájem o dění v nemocnici a vyvážili tak nižší účast oproti minulým rokům. Cílem setkání bylo zhodnotit uplynulý rok Uherskohradištské nemocnice a představit akce, projekty



PŘEV RATNÉ OBJEVY NOVÝCH LÉKŮ VZNIKAJÍ V LABORATOŘÍCH, ALE RODÍ SE UŽ V NAŠICH SRDCÍCH.

Přes 100 let pohání zaměstnance MSD společná touha: vyvíjet léky a vakcíny, které zlepšují miliony lidských životů. S podobnou péčí se věnujeme novým veterinárním přípravkům. Uvědomujeme si však, že je před námi ještě dlouhá cesta, proto klademe důraz na výzkum a vývoj. Stejně úsilí věnujeme zlepšování dostupnosti lékařské péče a spolupráci s těmi, kteří sdílejí naše nadšení pro zdravější svět. Víme, že to zvládneme. Dáváme do toho vše.

Chcete vědět více o našem poslání? Navštivte www.msd.cz



© Copyright Merck Sharp & Dohme s.r.o., 2017. Všechna práva vyhrazena.
Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika
Tel.: +420 233 010 111, e-mail: dproc_czechslovak@merck.com, www.msd.cz
11-2018-CORP-1237892-0000

a investice plánované v následujících letech. Ředitel nemocnice MUDr. Petr Sládek seznámil účastníky se změna-



mi ve vedení, ekonomickými výsledky, pokrokem ve stavbě nového interního pavilonu a mimo jiné zhodnotil projekt roku 2017 Rok srdce, kterého se někteří aktivně sponzorsky účastnili. Představen byl projekt Uherskohradištské nemocnice pro rok 2018 - Rok dítěte.

Oční oddělení v boji proti zelenému zákalu



Oční oddělení Uherskohradištské nemocnice se připojilo ke Světovému týdnu glaukomu a v týdnu od 12. do 16. března nabízelo bezplatné vyšetření nitroočního tlaku a specializované vyšetření zrakového nervu za akční

cenu. Vyšetřit zrak si nechalo 80 zájemců, velký zájem byl zejména o podrobné vyšetření zrakového nervu HRT přístrojem, který dokáže zachytit i počínající stadia nemoci. „Každý člověk starší čtyřiceti let by měl absolvovat jednou za rok preventivní vyšetření, zvláště pokud se glaukom vyskytuje v rodině. Jedním z varovných příznaků je zvýšený nitrooční tlak, který se podílí na poškození zrakového nervu. Tyto změny jsou bohužel nevratné. Pokud glaukom včas rozpoznáme a zahájíme léčbu, můžeme ve většině případů postižení zraku předcházet,“ uvedla MUDr. Magdaléna Dospělová, primářka očního oddělení Uherskohradištské nemocnice.

Noc s Andersenem potěšila malé pacienty



Na dětském oddělení Uherskohradištské nemocnice se v pátek 23. března uskutečnil další ročník Noci s Andersenem. Tradiční čtení z knížek probíhalo v noci na mnoha místech v České republice. Nemocné děti však potřebují odpočívat, proto se pro ně akce jako každý rok konala již v poledne. Noci s Andersenem se každoročně

účastní více než 1 600 knihoven v České Republice, na Slovensku a v dalších zemích. Akce vznikla před 18 lety právě v knihovně v Uherském Hradišti. „Chceme děti přivést zpět od počítačů ke knihám a ukázat jim, že číst knížky může být velké dobrodružství. A samozřejmě nezapomínáme ani na děti v nemocnici, kterým takto zpestříme jejich pobyt,“ uvedla knihovnice Hana Hanáčková. Noc s Andersenem na dětském oddělení závěrem ještě zpestřilo loutkové představení o kašpárkovi s vodníkem. Připravily ho herečky z loutkového divadla při TJ Sokol Uherské Hradiště.

Děti překonávaly strach z nemocnice



Dětské oddělení Uherskohradištské nemocnice v rámci projektu Rok dítěte uspořádalo den otevřených dveří pro děti z některých místních základních škol. Jako první si oddělení prohlédli čtvrtáci ze základní školy U Pálenice v Kunovicích. Děti navštívily ambulanci i lůžkové oddělení, měly možnost

se seznámit s vybavením i základními činnostmi dětského oddělení. „Cíl takové akce je jednoznačný – děti se většinou bojí něčeho neznámého, takže chceme potenciální pacienty předem seznámit s tím, že nemocnice není žádný strašák,“ řekl primář dětského oddělení UHN MUDr. Jan Petrželka, který dětem ukázal například fungování ultrazvuku. Na lůžkovém oddělení si potom žáci vyzkoušeli inhalaci, měření okysličenosti krve nebo tlaku. „Děti si zkusily na vlastní kůži spoustu zajímavých věcí a zjistily, že se nemocnice nemusí bát,“ uvedla jejich třídní učitelka Bohumila Náhlíková a dodala: „Návštěvu jsme navíc mohli spojit s projektem naší školy – Dnes učí rodiče. Na dětském oddělení totiž pracuje maminka jedné z žaček jako sestřička. V rámci projektu děti seznámila s náplní práce zdravotní sestry.“ Den otevřených dveří se pro žáky základních škol uskutečnil na dětském oddělení Uherskohradištské nemocnice během roku ještě několikrát.

Neurologii zdobí darovaný obraz



Uherskohradištskou nemocnici zdobí další darovaný obraz. Vyobrazení krojovaných děvčic, který si můžete prohlédnout v čekárně neurologické ambulance, darovala jako poděkování malířka Darja Lísková, která se zde kvůli těžké nemoci od mládí léčila. Ve své tvorbě se snaží zachytit hlavně lásku k životu, kromě krajiny a zvířecích motivů zachycuje lidové tradice a krásy lidského pozdního věku. Darja Lísková myslela i na dětské pacienty a darovala také několik obrazů se zvířecími motivy pro plánované nové dětské oddělení.

Evropský den melanomu využilo k vyšetření znamének rekordních 104 lidí



Nabídku preventivního vyšetření bez objednání využilo na kožním oddělení v Uherskohradištské nemocnici rekordních 104 lidí. Výsledkem je podezření na jeden melanom, čtyři basaliomy a jeden kožní nádor morbus Bowen. Pacienti s podezřením na zdravotní problém byli kožním lékařem odesláni k vyřízení těchto projevů kůže s následným mikroskopickým vyšetřením, které určí přesnou diagnózu.

„O vyšetření mateřských znamének je obecně vzrůstající zájem, o tom svědčí i rekordní návštěvnost Evropského dne melanomu v letošním roce,“ uzavřela téma primářka Štukavcová.

Děti budou hlídat další nové monitory dechu

Dětské oddělení Uherskohradištské nemocnice získalo od Nadace Křížovatka v rámci projektu „Maminko, dýchám“ deset monitorů dechu.



Ty hlídají nejen zástavu dechu, ale jakékoliv nepravidelnosti v dýchání dítěte. V případě potíží okamžitě spustí alarm, díky němuž může být dítěti včas poskytnuta první pomoc. Nyní má oddělení celkem 32 monitorů, jejich počet se nezmění, nové totiž nahradí deset již zastaralých přístrojů. Monitory v celkové hodnotě 29 700 korun převzal primář dětského oddělení Uherskohradištské nemocnice MUDr. Jan Petrželka. „Rád bych poděkoval Nadaci Křížovatka za podporu. Od chvíle, kdy monitory dechu na oddělení využíváme, jsme zachytili dva případy, kdy byla díky včasné signalizaci monitoru zahájena resuscitace novorozence, která mu zachránila život. Monitory dechu jsou úžasnými pomocníky a zlepšují kvalitu poskytované péče.“

uh+

PŮJČOVÁNÍ
NOVOROZENECKÝCH
POSTÝLEK

ŠPITÁLSKÉ TAXI

uh+

- Zajišťuje nejbližší kontakt mezi matkou a miminkem.
- Široká škála polohování včetně výškového nastavení a náklonu vaničky.
- Pro děti do 4 měsíců.



- Poplatek za zapůjčení činí 500,- Kč vč. DPH za kalendářní měsíc.



- 1 km 15,- Kč
- Nástupní poplatek 20,- Kč
- Cena za čekání 3,- Kč/min.
- Delší vzdálenosti smluvně (lázně atd.)
- Platba v hotovosti po ukončení jízdy

Informace v prodejně zdravotnických potřeb
nebo na porodnicko gynekologickém odd.

572 529 909, 724 473 015
Mgr. Petra Dvořáková

Objednávky NON-STOP
800 900 155

SUVerén pro každou příležitost

Nová Suzuki Vitara

Nepřekonatelná ve městě

- RBS (systém nouzového brzdění)
- LED světlomety
- 7× airbag
- vestavěná navigace
- parkovací senzory a kamera

Suverén v terénu

- inteligentní pohon 4×4 AllGrip
- asistent sjíždění svahu
- asistent rozjezdu do kopce
- prvky chránící karoserii
- adaptivní tempomat



od **386.700 Kč**

SUZUKI

Way of Life!

4x4
ALLGRIP

UHCAR

tel.: 577 700 010 | www.suzukiuh.cz

Seboroická dermatitida

Patří mezi nezávažná, neinfekční, ale častá a chronická kožní onemocnění s častou recidivou. Spouštěcím faktorem může být stres, únava a špatná životospráva.

Výskyt

Nejčastěji v oblastech bohatých na mazové žlázy (obličej, kštice, horní části trupu) a oblasti vzájemného tření kůže (třísla, podpaží, pod prsy). Onemocnění provází zvýšená tvorba mazu, výskyt žlutavých šupinek, zarudnutí a podráždění pokožky.



U dětí do tří měsíců věku obvykle odezní do několika týdnů. V období dospívání a v dospělosti se vyskytuje asi u 3-5 % populace, více jsou postiženi muži. Svoji roli hraje i imunita a mikrobiální prostředí na povrchu pokožky, především přemnožení kvasinek. Výskyt závisí také na změně ročního období, ke zhoršení dochází zejména v chladnějších měsících.



Diagnostika

Diagnózu stanovujeme dle anamnézy pacienta a klinických projevů. U kojenců se seborea objevuje nejčastěji ve kštici, tvářích, kožních záhybech. Na těchto místech můžeme vidět žluté až žlutohnědé šupinky, které jsou pevně lpící, mohou být mastné. V lokalitě obočí jsou ložiska ostře červeně ohraničená s olupováním šupinek. U dospívajících a dospělých se může objevovat ve kštici jako mírné olupování projevující se lupy, za ušima mohou být i prasklinky, na obličejí s nepravidelně ohraničenými červenými ložisky a olupováním zejména ve středu obličeje. Podobný klinický obraz mohou mít i jiná onemocnění, nejčastěji musí dermatolog rozlišit seboroickou dermatitidu od atopického ekzému, mikrobiálního ekzému nebo lupénky.

Léčba

Záleží na věku pacienta, lokalizaci a na tom, v jaké fázi se ložiska nachází. Cílem je omezit pocit svědění, potlačit patologické mikroorganismy a regulaci tvorby mazu. Jelikož je toto onemocnění chronické a jsou časté recidivy, je léčba dlouhodobou záleži-

stí. Léčbu dělíme na zevní (šampony, oleje, lokální kortikosteroidy, lokální antimykotika a dermokosmetické přípravky) a vnitřní. Těžké formy seboroické dermatitidy nereagující na zevní terapii vyžadují celkovou léčbu, nejčastěji antimykotiky, vzácněji využíváme celkové podání kortikosteroidů či derivátů vitamínu A. K doléčení používáme sirné, dehtové pasty a také preparáty s kyselinou salicylovou.

Vhodné kosmetické přípravky

Základní hygiena by měla být šetrná a přípravky jemné, zklidňující a hypoalergenní. Nejvhodnější je kosmetika neparfemovaná a určená pro citlivou pokožku. Důležitá jsou také režimová opatření. Pestrá vyvážená strava plná vitamínů a minerálů s omezením

živočišných tuků a sladkostí hraje také zásadní roli. Jako podpůrnou léčbu můžeme využít sluneční záření, úzkospektré UVB či UVA. Na místě je i konzultace v lékárně ohledně výběru dermokosmetického přípravku, který pomůže při léčbě seboroické dermatitidy, ale je také nezbytný jako prevence návratu onemocnění.

Seboroická dermatitida je chronické kožní onemocnění u kterého se střídá období vzplanutí a klidu. Vyžaduje jistou trpělivost pacienta. Nezbytná je dobrá spolupráce s lékařem. Pouze lehké formy seborey lze zvládnout samoléčbou.

MUDr. Jana Zaoralová,
lékařka kožního oddělení
Uherskohradištské nemocnice

Uletěla Vám střecha? Víte, že Vám to pojišťovna může zaplatit?

Spadl Vám sníh na auto? Opravu může pojišťovna zaplatit.

Máte pocit, že platíte vysokou hypotéku?

Končí Vám penzijní spoření a nevíte co dál?

V těchto a dalších případech Vám rádi pomůžeme.

Jsme Vaš štít na poli financí

GARDE CLIENTELA s.r.o.
Moravcova 259/9
Kroměříž 767 01
tel. 734 263 156
garde@clientela.cz

Na operaci žlučníku do Uherskohradištské nemocnice



Laparoskopické odstranění žlučníku patří mezi nejčastější chirurgické výkony. Důvodem operace jsou většinou žlučnickové kameny. Na jejich vzniku se podílí obezita, vrozená dispozice, věk a další rizikové faktory, jako je například cukrovka, u žen se navíc přidávají rovněž ženské pohlavní hormony. Zaklínění žlučnickového kamene pak může být bezpříznakové nebo se naopak projevuje žaludečními potížemi, bolestmi v nadbříšku a pravém podžebří a velmi nepříjemná je typická biliární kolika.

Konzervativní léčba - takzvané rozpuštění kamenů pomocí léků - je dlouhodobě neúspěšná. Jedinou radikální metodou léčby je chirurgická operace, tedy odstranění žlučníku s kameny, tento výkon se označuje jako cholecystektomie. Je třeba na tomto místě podotknout, že se neodstraňují pouze

kameny, jak se někdy lidé mylně domnívají, ale vždy i samotný žlučník. V dnešní době je upřednostňována miniinvazivní metoda léčby, tedy cholecystektomie laparoskopická, která upozadila klasickou otevřenou cholecystektomii prováděnou z jednoho většího řezu. Laparoskopický výkon je už standardem, celá operace se tak provádí jen ze čtyř malých řezů velikosti kolem jednoho centimetru.

První takový výkon na světě provedl ve francouzském Lyonu gynekolog Mouret už v roce 1987. V českých podmínkách byla první laparoskopická cholecystektomie provedena 20. září 1991 v Českých Budějovicích. Jen krátce nato 1. června 1992 jsme první laparoskopickou cholecystektomii provedli i v naší nemocnici v Uherském Hradišti. V současné době se ročně na našem chirurgickém oddělení provádí kolem 350 operací žlučníku, z toho 95 procent výkonů laparoskopickou metodou, která je oproti klasické pro pacienta jednoznačným přínosem. Mezi výhody patří menší zásah do okolních tkání, a tím i lepší pooperační komfort. Pacienti oceňují menší bolestivost, zřetelně kratší celkovou dobu rekonvalescence a tím i kratší pobyt v nemocnici a rychlejší návrat do běžného života. Podstatný je i příznivější kosmetický efekt, protože po operaci tak nezůstává velká jizva.

V případě nepříznivých anatomických poměrů, rozsáhlých srůstů po dřívějších operacích, těžkého zánětu nebo i komplikací během výkonu (např. krvácení, výjimečně poranění struktur) je nutné převést původně laparoskopickou operaci na otevřenou laparotomickou. Na našem oddělení se jedná asi o necelá 2 procenta případů, což odpovídá běžným statistikám i na jiných pracovištích v ČR.

Pacient je po laparoskopické operaci postupně zatěžován stravou, při nekomplikovaném průběhu je propuštěn do domácí péče už třetí pooperační den. Následně musí dodržovat nízkotučnou dietu. Celková doba rekonvalescence je přibližně 3 týdny, zahájení fyzické aktivity je možné zpravidla po odstranění stehů z operačních ranek, tedy asi 7-10 dní od operace. U fyzicky pracujících pacientů je vhodná delší doba šetření břišní stěny.

V Uherskohradištské nemocnici se začala laparoskopická cholecystektomie provádět mezi prvními pracovišti v ČR, správně a pohotově byl zachycen nový trend miniinvazivní chirurgie. Od prosince loňského roku máme rovněž pro tento typ výkonů k dispozici novou laparoskopickou věž, která umožňuje ještě přesnější a šetrnější postup při operaci.

MUDr. Zdeněk Pokorný,
zástupce primáře chirurgického oddělení Uherskohradištské nemocnice

Chirurgie má novou laparoskopickou věž a harmonický skalpel

Chirurgické oddělení Uherskohradištské nemocnice získalo díky dotacím z Evropského fondu pro regionální rozvoj novou laparoskopickou věž za necelých 4 miliony korun a harmonický skalpel za jeden milion korun.



Moderní přístroje zvýší přesnost a šetrnost operačních výkonů. Nová laparoskopická věž disponuje speciálním vybavením.

Je využívána k celé řadě operačních výkonů. Zakoupením nového přístroje došlo k výraznému zlepšení operačního výkonu hlavně díky zobrazení s možností potlačení červené barvy, které výrazně zlepšuje orientaci operátora v terénu zhoršené viditelnosti z důvodu krvácení. Mezi další výhody patří pumpa roztoku pro sterilní oplachování během výkonu, která při endoskopických operacích



zajistí konstantní tlak této tekutiny, zlepšení viditelnosti a snížení zpětného návratu tekutiny a tím i snížení rizika vzniku infekčních komplikací. Dalším z nových

přístrojů je harmonický skalpel, který je používán k řezu a současně k zastavení krvácení tkání. Jeho použití výrazně zvyšuje kvalitu poskytované péče a navíc dochází k úspoře šicího materiálu.

Nemoc špinavých rukou a jak jí předcházet

Nebezpečí infekčních onemocnění přenášených prostřednictvím nesprávně nebo nedostatečně umytých rukou číhá všude kolem. Zdravotníci z Uherskohradištské nemocnice se připojili ke Světovému dni hygieny rukou, který každoročně vyhláší Světová zdravotnická organizace (WHO).



V souvislosti s touto problematikou jsme oslovili primářku Infekčního oddělení MUDr. Lenku Turkovou, která zároveň vede již jedenáctým rokem Hygienicko-epidemiologické středisko, aby nám přiblížila jedno z onemocnění, které je spojováno s nedostatečnou hygienou, tzv. nemoc špinavých rukou.

Paní primářko, o jakou nemoc se jedná?

Nemocí špinavých rukou je laicky nazývána hepatitida typu A. Jde o virové

onemocnění, původcem je virus, který je velmi odolný vůči zevním vlivům, i působení žaludečních šťáv, žluči a různým trávicím enzymům. Ve vnějším prostředí je proto schopen přežít několik týdnů až měsíců.

Kterou část lidského organismu virus ohrožuje?

Virus hepatitidy A poškozuje primárně jaterní buňky, kde dochází k zánětlivě-nekrotizujícím změnám.

Jak se onemocnění na člověka přenáší?

Jednak přímo – kontaminovanými, tzn. původcem onemocnění znečištěnými rukama, a také nepřímo, tedy infikovanou, zamořenou vodou, či potravinami.

Jaký je výskyt tohoto onemocnění a jak se vůbec projevuje?

Celosvětový výskyt je dle nahlášených případů kolem 2 milionů ročně, při-

čemž musíme přičíst ty nerozpoznané, či nenahlášené. Na našem pracovišti každoročně hospitalizujeme pacienty s touto nepříjemnou diagnózou, v posledních letech jich i díky očkování není mnoho. Příznaky lze popsat jako zažívací potíže, zežloutnutí kůže, horečky, únavu, svalovou slabost. Asi u 15 % nakažených je průběh bez jakýchkoliv obtíží, což je o to nebezpečnější stran šíření infekce.

Když máte na onemocnění podezření, potvrdíte jej s jistotou?

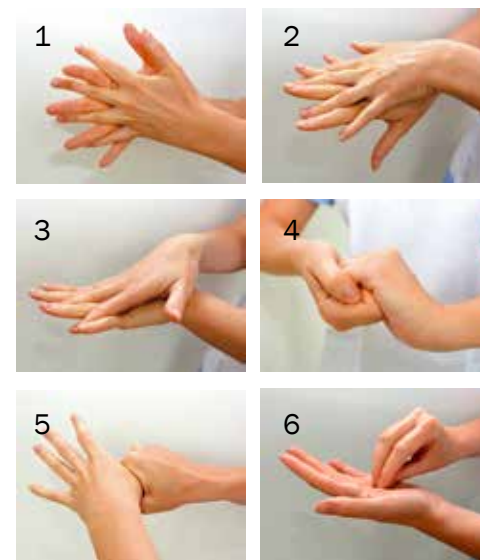
Určitě ano, nemoc je diagnostikována z epidemiologické anamnézy a podezření potvrdí vyšetření krve.



Umíme tuto nepříjemnou infekční chorobu léčit?

Léčba spočívá v důsledném dodržování klidového režimu, dietní stravě, v užívání podpůrných léků na zlepšení jaterního metabolismu a vitamínů.

Správný postup mytí rukou



Ambulance cestovní medicíny



Infekční oddělení Uherskohradištské nemocnice

**Objednávky přijímáme
na tel. čísle 572 529 654.**

**Ordinační doba
po – pá 8.00 – 15.00 hod.**

**Přijďte se poradit,
s námi bude vaše
cestování bezpečnější
a příjemnější.**

U tohoto onemocnění se však přes veškerou naši snahu setkáváme s opětovným vzplanutím nemoci.

Lze vůbec tomuto onemocnění předcházet?

Doporučení:

- Pít jen balenou vodu, bez ledu
- Konzumovat neloupané, nerozkrojené ovoce
- Vyhnout se pokrmům nabízeným na ulicích, tržističích některých měst

Ano, této nepříjemné nemoci se můžeme vyvarovat důslednou hygienou, umýváním rukou vodou a mýdlem, případně jejich dezinfekcí. Ovšem

zvláště v nastávajícím čase našich zasloužených dovolených jsme ohroženi nákazou při pití kontaminované vody, při konzumaci potravin jak v tuzemsku, tak zejména v zahraničí.

Jaký je Váš postoj k očkování?

Očkování proti virové žlutence typu A jednoznačně doporučuji. Jedná se o aplikaci dvou dávek vakcíny, poté je zaručena celoživotní imunita. Toto očkování poskytujeme svým klientům v rámci Ambulance cestovní medicíny.

MUDr. Lenka Turková,
primářka infekčního oddělení
Uherskohradištské nemocnice

DOMÁCÍ HOSPICOVÁ PÉČE OBLASTNÍ CHARITY UHERSKÉ HRADIŠTĚ



Poskytujeme přímo v domácím prostředí péči osobám v posledním stadiu nemoci a zároveň pomoc jejich rodinám. Službu zajišťuje odborný tým včetně lékařů, zdravotních sester, psychologa, duchovního aj.

Pro více informací navštivte:

www.uhradiste.charita.cz

Domácí zdravotní a hospicová péče

Vrchní sestra: Lenka Malušová

☎ 602 781 582

✉ lenka.malusova@uhradiste.charita.cz

Využijte nabídku nízkých úroků od 1,99% p.a.

Vezměte svou hypotéku a pojdte ji refinancovat k nám. Vezměte i svůj sen o koupi bytu, stavbě domu, o lepším bydlení a proměňte jej v realitu s našimi úvěry s roční úrokovou sazbou od 1,99 %.



Nabídka platí do 30. června 2018.

Více informací na www.cmss.cz/refinancovani
nebo u finančních poradců ČMSS

Reprezentativní příklad meziúvěru se zajištěním nemovitostí
Při výši průměrného meziúvěru 1 000 000 Kč a roční pevné úrokové sazbě se slovou zajištěním 1,99 % budete splácet měsíční splátku úroků 1058 Kč a zároveň dospívat 2600 Kč po dobu do přidělení cílové částky, která průměrně trvá 133 měsíců. Průměrná doba trvání meziúvěru v měsících tak bude činit 133 a stejný bude i počet jeho splátek. Za zpracování meziúvěru zaplatíte 1000 Kč. Přidělení cílové částky je možné už po dvou letech od uzavření smlouvy o stavebním spoření, pokud uspoříte alespoň 35 % z cílové částky a dosáhnete hodnoty čísla 64. Po tomto přidělení bude meziúvěr splácen uspořeno částkou, státní podporou a úvěrem, který bude poskytnut v průměrné výši 631 669 Kč. Tento úvěr bude úročen roční pevnou úrokovou sazbou 3,5 % a budete jej splácet 102 měsíčními splátkami ve výši 7200 Kč po dobu 8 let a 7 měsíců. Celkem zaplatíte za takový průměrný meziúvěr a úvěr částku 1 308 679 Kč a jeho celková RPSN bude činit 2,55%.
Za vedení meziúvěrového účtu a následně úvěrového účtu budete platit 360 Kč měsíčně. Za vklad zástavního práva k nemovitosti do katastru nemovitostí zaplatíte poplatek v minimální výši 1000 Kč.

Váš finanční poradce:

Petr Němeček

obchodní zástupce ČMSS

finanční poradce

tel.: +420 777 571 552

e-mail: petr.nemecek@cmss-oz.cz

Poskytovatelem úvěrů je Českomoravská stavební spořitelna, a.s. (dále jen ČMSS). Informace zde obsažené nejsou nabídkou (nakřem na uzavření smlouvy) ani veřejným přílábem ČMSS. K získání a využití uvedených produktů a služeb je třeba uzavřít s ČMSS smlouvu a splnit podmínky uvedené ve smlouvě. ČMSS není povinna smlouvu uzavřít.

ČMSS



Víno se musí pochopit, víno se musí žít...

Společnost VÍNO HRUŠKA byla založena v roce 2007. Sídlo společnosti se nachází v malebné obci Blatnička, kde využívají místních vlastností půdy a lokálního klimatu k výrobě kvalitních a odrůdově charakteristických vín z této oblasti.



„Hlavní myšlenkou rodinného vinařství je dát zákazníkovi maximum kvality k jeho spokojenosti. Důležité je stanovit si cíle a nedělat kompromisy,“ říká Stanislav Hruška, jednatel společnosti VÍNO HRUŠKA, který začínal jako obchodní zástupce ve Vinařské společnosti Blatnička. V té době byla tato společnost pod tlakem odběratelů, kteří neumožňovali přímý kontakt se zákazníkem. „Zákazník je náš největší partner, se kterým musíme hovořit a dbát na jeho požadavky. Proto jsme se ženou založili firmu, která nám otevřela prostřednictvím nového podnika-

telského modelu přímou cestu k našim stávajícím i novým a já věřím, že spokojeným zákazníkům,“ dodává Stanislav Hruška.

VÍNO HRUŠKA si nesmírně váží náročného, odpovědného a mnohdy nedoceňitelného práce lidí ve zdravotnictví.

Proto se firma stala partnerem Uherskohradištské nemocnice.

Součástí firmy v Blatničce je také chráněná dílna VÍNO HRUŠKA, která dává možnost zdravotně handicapovaným lidem získat plnohodnotnou práci. Každý nápad a pracovitost zaměstnanců ve firmě oceňují, váží si personálu se zdravotním handicapem, kteří mají snahu zapojit se do běžného pracovního procesu. V chráněné dílně vyrábí domácí škvarkové preclíčky, vinné želé, laskominy, cukroví a sušené ovoce, které pěstují ve vlastním ovocném sadu.



Kořeny historie vinařství sahají do roku 1842, kdy se píší první zmínky o rodině Hruškových, jakožto vinařích, v katastru obce Blatnice. Tomáš Hruška se tehdy staral celkem o 4 hektary vinohradů. Následně se pěstování a výroba vína stala hlavní činností všech generací jejich předků, kteří si s každou novou generací předávali cenné informace a zku-

šenosti ohledně pěstování révy vinné. Jeden z důležitých historických převratů ve strategii pěstování révy vinné bylo zavedení stříhání vinic na jeden vodorovný tažen s deseti očky. S tímto nápadem přišel současný enolog rodinného vinařství Petr Huška již v roce 2003. Zajistil tak snížení výnosnosti hroznů na jednu třetinu, tzn., začal produkovat méně vína, než byli ostatní vinaři v tehdejší době zvyklí, zato se jim o dvě třetiny zvýšila kvalita hroznů. V tomto období byl položen první mezník společnosti – přechod od strategie výnosu ke strategii kvality. Tato myšlenka je doplněna sloganem „Vino, které chutná.“

Filozofie firmy říká, že víno se nedá vyrábět s jediným cílem dosažení zisku. Věř, že víno se musí pochopit, víno se musí žít...



Zveme vás do divadla...

Milí čtenáři, Uherskohradištská nemocnice má stejný celoroční projekt jako já - bude se naplno věnovat dětem. A protože se tento projekt nejlépe naplňuje právě v létě, které už je za dveřmi (huráááá), dovolte mi, aby vás tentokrát oslovila moje pozvánka. Je mi jasné, že když jsou teď tak krásné večery, nechce se úplně každému převlékat do formálnějšího oblečení a vyrážet do divadla, kam slunce nedosvítí. Ti z vás, kteří to možná takhle vnímají - zkuste letní večer s divadlem vnímat jinak. Divadlo vás o zábavu, žár a zajímavé debaty neochudí, právě naopak.

Když zajdete na „Kříž u potoka“ nebo na „Mnoho povyku pro nic“, budete mít později u sklenky vína dost důvodů, probírat nejen sílu lásky. Hra „Kdy bude po válce“ ve vás patrně vyvolá vážnější otázky ohledně našeho bytí, ale zároveň vám zaručeně dodá důvod radovat se z maličkostí a užít si večer naplno. A když vyrazíte třeba na „1+2=6“, „Rychlé šípy“ nebo na „Úča musí pryč“, budete se pak smát ještě další den v plavkách u rybníku. Navíc pro vás moji skvělí kolegové chystají premiéru hry „Rodina Tóťů“, což bude satirická komedie plná hravého textu.

No, máme toho pro vás v zásobě dost a dost. A to jsem si tu nejlákavější nabídku nechala až na konec.

V rámci již zmiňovaného Roku dítěte proběhne dne 26. srpna od 17 hodin KONCERTNÍ VERZE muzikálu „HRA O PYŽAMA“. Zpívat budou skoro všichni mí kolegové na heliportu nemocnice UH a pokud vyjde počasí (jako že letos už určitě vyjde!!!), bude to pro



všechny zúčastněné opravdu krásný podvečer. Já si ho rozhodně ujít nenechám a přijdu i s našimi dvěma rošťáky, kteří se vám možná na okamžik připlou pod nohy. Kdyby - tak se prosím nezlobte ☺.

Užijeme si teplé a voňavé dny, netrapme se blbostmi a usmívejme se - klidně od ucha k uchu!

Nezapomenutelné léto všem přeje

Paolína Hejmanová

S Slovácké divadlo Uherské Hradiště



Benefiční koncert v rámci projektu Rok dítěte s písněmi z muzikálu

Hra o pyžama

26. 8. 2018 od 17:00

heliport v areálu Uherskohradištské nemocnice

libreto: **George Abbott a Richard Bissell**
hudba a texty písní: **Richard Adler a Jerry Ross**
Podle novely Richarda Bissella **Sedm a půl centu**

Uzávěrka představení: 20. srpna 2018, 17:00. Autorská práva: © 1960, 1964, 1968, 1971, 1974, 1977, 1980, 1983, 1986, 1989, 1992, 1995, 1998, 2001, 2004, 2007, 2010, 2013, 2016, 2019, 2022. Všechna práva vyhrazena. Autorská práva v České republice zastupuje Aurea - Fort, s.r.o., Vězeňská 201/20, Praha 4. Podrobné podmínky a informace o představení na www.slovackevidadlo.cz

www.slovackevidadlo.cz

vstupné dobrovolné

Špenátová roláda se sýrovou náplní



Na 12 porcí potřebujeme:

Na těsto:

- 3 ks vajec
- 3 stroužky česneku
- 120 g polohrubé mouky
- 400 g mraženého špenátového protlaku

Na náplň:

- 1 ks vejce natvrdo
- 125 g másla
- 1 ks cibule
- 250 g taveného sýra

Podle chuti:

- mletý pepř • sůl

Postup přípravy:

Do špenátu vmícháme 3 žloutky a polohrubou mouku. Ochutíme lisovaným česnekem a osolíme. Z bílků ušleháme tuhý sníh a zapracujeme do špenátové směsi. Plech vyložíme pečicím papírem a na něj rozetřeme těsto. Pečeme 12 minut v troubě vyhřáté na 180 °C. Vejce uvaříme natvrdo a necháme vychladnout. Změklé máslo promícháme s taveným sýrem, přidáme oloupané a najemno nasekané vejce a nadrobno nakrájenou cibulí, osolíme. Upečené špenátové těsto necháme chvíli odpočinout, pak ho ještě teplé i s papírem svineme do rolády. Necháme vychladnout. Rozvineme, papír stáhneme a těsto natřeme náplní. Opět opatrně zavineme a necháme v chladu ztuhnout. Špenátovou roládu se sýrovou náplní nakrájíme na plátky a podáváme jako slanou chuťovku.

MÁTE AKCI? PŘIPRAVÍME VÁM OBČERSTVENÍ

Kuchaři v Uherskohradištské nemocnici chystají studenou (obložené mísy, chlebíčky, kanapky, saláty, rolády) i teplou kuchyni (řízky mnoha druhů, bramborový salát, guláše, knedlíky apod. dle dohody), ale také slané pochutiny typu listové trubičky s různými náplněmi, pirohy, anebo sladké záviny, svatební koláčky či dorty. Objednat si lze i velký raut s dovozem a obsluhou, záleží zkrátka na přání zákazníka, stačí se jen domluvit.

KONTAKT:

Natálie Abrahámová
572 529 233
abrahan@nemuh.cz

Vydává

Uherskohradištská nemocnice a. s.
Číslo 2/2018 vyšlo 6. 6. 2018.
Neprodejné.
Evidenční číslo MK ČR: E 19556.
Grafika, DTP, ilustrace: Ivan Vacke,
redakce: Pavlína Jochová, Irena Bucharová. Uherskohradištská nemocnice a. s., J. E. Purkyně 365,
686 68 Uherské Hradiště,
IČ: 276 60 915,
e-mail: jochova@nemuh.cz,
www.nemuh.cz.

Lázně Luhačovice, a.s.

LÉČBA DĚTÍ

od 1,5 roku do 18 let



ALERGIE • ASTMA • ATOPICKÝ EKZÉM

- unikátní přírodní léčivé zdroje a čistý vzduch • léčba s využitím Vincentky
- špičkově vybavené dětské léčebny • balneoprovoz nové generace

DĚTI ŠKOLOU POVINNÉ

- nezameškají školní vyučování
- státní základní škola přímo v dětské léčebně



www.LazneLuhacovice.cz

DRŽITELÉ OCENĚNÍ
EVROPSKÁ INOVACE
ROKU 2016

**ŠPITALSKÁ
DRBNA**
19.
Nejvzácnější

PŮVODNÍ NEKONEČNÝ
COMICSOVÝ MONOLOG
ZE ZDRAVOTNICKÉHO PROSTŘEDÍ

Ivan Vacke © 2018



Odběry krve v Uherskohradištské nemocnici: pondělí a čtvrtek od 6.30 do 11.15 hodin