

PULS 100
uh+

PODZIM
2024



OSLAVY 100 LET UHN
VIRTUÁLNÍ REALITA V UHN
NEMOC KRÁTKÝCH RUKOU



MAGAZÍN
UHERSKOHRADIŠŤSKÉ
NEMOCNICE

Moje máma je po práci brzo doma

Zapoj se taky!

Možnost
ranních
směn



www.rayprace.cz

RayService
Skutečně rodinná firma

UHN SLAVÍ 100 LET OD SVÉHO ZALOŽENÍ



Pavilon nukleární medicíny

Historie Uherskohradištské nemocnice III. část

Osmdesátá léta minulého století byla v areálu nemocnice výjimečná snahou o modernizaci a zlepšení prostředí pro pacienty i lékaře. Nadále zde pokračovaly přesuny oddělení podle toho, jak se dařilo realizovat jednotlivé rekonstrukce a přístavby. Vedle nově otevřeného tříposchodového pavilonu pro oddělení tuberkulózy a respiračních nemocí byly do nových objektů umístovány také některé společné léčebné a vyšetřovací složky jako transfuzní

a hematologické oddělení, oddělení nukleární medicíny nebo rehabilitace. Za úspěch lze považovat také vybudování bronchologického centra na oddělení TRN (pavilon tuberkulózy a respiračních nemocí) sloužícího pro pacienty z celé jihovýchodní Moravy.

Nejvýznamnější přestavbou prošlo v tomto období chirurgické oddělení. Kromě rekonstrukce celého objektu zde byly vybudovány klimatizované operační sály s pooperačním traktem, pořízeno bylo také dokonalejší technické vybavení.

Stále rychlejší vědecké objevy ve výrobě léků i v diagnostice byly ve druhé polovině



Vyšetření žaludku fibroskopem

osmdesátých let podnětem ke zvyšujícím se požadavkům primářů na obnovu a doplnění přístrojového vybavení nemocnice. Dařilo se to pomalu, navíc se při nárůstu pacientů začal projevovat nedostatek specializovaných lékařů a zdravotních sester. Přesto bylo například na oddělení nukleární medicíny zahájeno screeningové vyšetřování vzniku vývojových vad u těhotných žen.

Zvláštní pozornost byla věnována celostátním programům péče o zdraví, zahrnující oblast kardiovaskulární, onkologickou, virologickou, péče o ženu a dítě a o dlouhodobě nemocné. V rámci kardiovaskulárního (srdečně-cévní systém) programu byli proškolení obvodní lékaři, nově byla zřízena funkce obvodního kardiologa. Na I. interním oddělení byla uvedena do

provozu jednotka intenzivní péče se šesti monitorovanými lůžky i Centrum onkologie, do provozu radioterapeutického oddělení se začlenila lůžková část. V péči o dlouhodobě nemocné bylo zřízeno III. interní oddělení a při něm jednotka pro dlouhodobě nemocné s kapacitou 39 lůžek.

Přes mnohé a opakující se problémy v podobě přetrvávajícího nedostatku kvalitních přístrojů a některých léků dosahovalo hodnocení celostátních programů poměrně dobrých výsledků jak v dispenzarizaci, tedy v systematickém a dlouhodobém sledování a péči o pacienty s chronickými nemocemi s cílem včasného odhalení a prevencí komplikací, zlepšení kvality života pacientů, tak v diagnostice a léčení.

Konec listopadu 1989 už byl ve znamení revoluční doby. Do akcí Občanského fóra jako byly stávkové pohotovosti nebo demonstrace se aktivně zapojovali i zaměstnanci nemocnice.

Rok nato, tedy v prosinci 1990, byla zahájena příprava přeměny Okresního ústavu národního zdraví (OÚNZ) na jednotlivá zařízení s právní subjektivitou. Speciální komise „rozvolnila“ Okresní ústav národního zdraví na několik samostatných právních subjektů: Polikliniku Uherský Brod, Lékárenskou službu, Okresní hygienickou stanici a Nemocnici s poliklinikou Uherské Hradiště. Ředitelem nemocnice byl v roce 1991 jmenován MUDr. Vladimír Čech.

90. léta 20. století a jeho přelom byla pro nemocnici léty nové výstavby, ale částečně také roky problémovými. V červenci v roce 1997 zaplavila stoletá voda velkou část území Moravy. Pod vodou se v noci z 11. na 12. července ocitla také nemocnice, která byla nucena jako jediná v této lokalitě evakuovat všechny své pacienty.

Celkem se jednalo o zajištění převozu přibližně 500 osob. Evakuaci řídila armáda ve spolupráci s hasiči, záchranáři a personálem nemocnice i okolních zdravotnických zařízení. Povodeň nejvíce zasáhla přízemní budovy ortopedie, archivy v suterénu gynekologie, šatny a tělocvičnu pro nastávající matky. Pod vodou se ocitly také přízemní budovy plicního oddělení s tělocvičnou a ambulancí, zatopeno bylo i přízemí interního pavilonu včetně koronární jednotky.

Po opadnutí vody začaly v nemocnici intenzivní úklidové práce. Od 1. srpna byli hospitalizováni pacienti v akutním stavu, od 13. srpna byl zahájen plný provoz.

Mimořádná událost vyvolala obrovskou vlnu solidarity a pomoci. Díky darům od organizací, fyzických osob i s příspěvkem od státu se nemocnici podařilo problémy spojené s povodněmi zvládnout.

....pokračování příště....



Povodně 1997

3 OTÁZKY PRO ŘEDITELE UHERSKOHRADIŠŤSKÉ NEMOCNICE

U příležitosti oslav 100 let od založení UHN jsme oslovili bývalé ředitele nemocnice a položili jim tři otázky.

1. Co se Vám vybaví, když se řekne Uherskohradištská nemocnice?
2. Jaké výzvy před Vámi coby ředitelem nemocnice stály a na co rád vzpomínáte?
3. Co byste Uherskohradištské nemocnici popřál ke 100 letům a do let dalších?



MUDr. Jiří Lapčík, ředitel v letech 1988–1991

jsme se snažili znovu otevřít zrušenou zdravotnickou školu, která byla pro chod nemocnice životně důležitá, což se nám nakonec podařilo. Taktéž velkým úspěchem bylo zřízení konečně první dialýzy v našem okrese.

1. Vybaví se mi překrásný areál nemocnice pavilonového typu s dominantní budovou chirurgických oborů. Uherskohradištská nemocnice je má srdeční záležitost, a to z několika důvodů. V roce 1951 jsem se v ní narodil, našel jsem si zde manželku a narodily se mi v této nemocnici tři děti. Pracuji s přestávkami v této instituci letos již 55. rok a tato práce se stala mou vášní, mým koníčkem.

2. Práci ředitele jsem se snažil odvést kvalitně, jako na jiných pozicích. Byl to neustálý boj se zanedbaným areálem, řešení výkopových prací v celém areálu na propojení pavilonů pro budoucí IT systémy. Navíc

3. Při příležitosti sta let od založení nemocnice si myslím, že nyní v roce 2024 Uherskohradištská nemocnice daleko překonala naše očekávání, a to jak pacientů, tak personálu. My na Slovácku si možná ani neuvědomujeme, jaké zdravotnické zařízení v okrese máme. Proto chci popřát naší nemocnici, aby příštích sto let pokračovala ve stávajícím stylu práce, který se ukázal jako nejlepší. Za to, v jaké situaci dnešní nemocnice je, je nutno poděkovat dvěma ředitelům: MUDr. Antonínu Karáskovi a stávajícímu řediteli MUDr. Petru Sládkovi. Velký dík patří všem zaměstnancům, kteří svou poctivou prací zajišťují kvalitní fungování nemocnice a pomáhají tak nemocnici k dobrému jménu.



MUDr. Vladimír Čech, ředitel v letech 1992–1994

1. Uherskohradištská nemocnice je zdravotnické zařízení, kde jsem začínal svou práci v roce 1977 a kde stále občas pomáhám na operačních sálech. V průběhu let jsem zde zažil dobré i to horší.

2. Velkým problémem byla změna systému financování, nutnost vybudování nemocničního informačního systému, otevírání nových pracovišť (CT, hemodialýzy), instalace nové zdravotnické techniky... Bylo nutné vyrovnat se s odchodem mnohých lékařů do privátní praxe.

3. Naší nemocnici pochopitelně přeji vše nejlepší v zájmu pacientů i zaměstnanců. Je dobře zrekonstruovaná a kvalitně technicky vybavená. Velký problém a zároveň vyzvou do budoucna bude saturace stárnoucích lékařů a jejich nedostatek v některých oborech.



RNDr. Ing. Miroslav Rössler CSc., MBA,
ředitel v letech 1994–2005

1. První zaměstnání po promocích a více než 30 let profesního života. Nemocnice v 70. letech minulého století, kdy jsem nastoupil, slavila své padesátiny. V mnohém byla stavebně značně zastaralá, nicméně po personální stránce vysoce kvalitní a plná excelentních odborníků všech oborů. A právě tato velmi podstatná základna erudovaných, schopných a zkušených odborníků je jistě tou nejlepší vizitkou i dnešní podoby komplexního moderního zdravotnického zařízení lůžkového typu, do jakého jej vybudovali mí následníci.

2. V začátcích mého působení v ředitelské funkci jsem musel zvládat přechod na pojišťovnický systém financování péče o zdraví a další rozvoj informačního systému. Velmi významnou součástí se stalo řízení infrastruktury podpůrných činností. Samozřejmě součástí naší snahy byla péče o pavilony, doplňování potřebné zdravotnické techniky, vozového parku sanitek.

3. Přeji všem pacientům, aby byli s péčí našich odborníků jen spokojeni, aby čím dál více dosáhli v rámci regionu dalších nových potřebných úkonů ve prospěch jejich zdravotního stavu. Zaměstnancům nemocnice přeji zajištění veškerých podmínek pro jejich náročnou a záslužnou práci. Managementu nemocnice přeji vstřícné a chápatvé zaměstnance, co nejméně problematických situací a úspěšné naplnění jejich představ o budoucnosti naší nemocnice.

UHERSKOHRADIŠŤSKÁ NEMOCNICE OSLAVILA 100 LET OD SVÉHO ZALOŽENÍ

V pátek 21. června se na Masarykově náměstí v Uherském Hradišti uskutečnily oslavy u příležitosti 100. výročí založení Uherskohradištské nemocnice. Událost přilákala stovky spokojených návštěvníků, pro které byl přichystán bohatý program.

„Sto let je pro naši nemocnici důležitým milníkem, který nám připomíná nejen minulost, ale také výzvy a příležitosti, které před námi stojí. Rád bych poděkoval všem bývalým i současným zaměstnancům za jejich oddanou a obětavou práci, která přispěla k tomu, že se Uherskohradištská nemocnice stala významným zdravotnickým zařízením s bohatou historií a tradicí,“ sdělil předseda představenstva UHN MUDr. Petr Sládek.

Nejmenší návštěvníky neodradily ani vysoké letní teploty a s radostí využili všechny přichystané atrakce. Náměstím se tak proháněli motýlci, Spidermani, princezny a víly, nadšení vyvolala bublinová show i předvedení klasické pohádky O perníkové chaloupce. S úspěchem se také setkaly preventivní programy v podobě měření krevního tlaku, cukru či nácvik první pomoci. O doplnění energie a dodržení pitného režimu se postarala stanoviště s dobrotami přímo z nemocniční kuchyně.

Hudební část oslav zahájila místní rocková kapela InProcess hrající pod ZUŠ Uherské Hradiště, vyvrcholením pak bylo podvečerní vystoupení legendárního Jiřího Pavlici

& Hradišťanu, které se těšilo velkému zájmu publika a vytvořilo jedinečnou atmosféru. Závěr hudební produkce patřil energické brněnské kapele Golden Delicious, jež dokázala i přes deštivé přeháňky roztancovat celé náměstí.

K blahopřání se připojil také starosta města Uherské Hradiště Ing. Stanislav Blaha. *„Sto let je velmi dlouhá doba, během které se nemocnice stala neodmyslitelnou součástí života celého města a regionu. Rozvinutí zdravotní péče, modernizace jednotlivých oddělení a výstavba nových objektů přispěly k tomu, že v Uh. Hradišti funguje špičkové zdravotnické zařízení, které poskytuje péči na nejvyšší úrovni a je dáváno za vzor také ostatním. Mým přáním je, aby byla naše nemocnice i nadále místem, kde se každému pacientovi dostane té nejlepší možné péče.“*

„Uherskohradištská nemocnice je pro celý Zlínský kraj velmi důležitá, a to nejenom svou velikostí a spádovostí, ale také tím v jak výborné kondici ji máme. Díky postupné modernizaci je z ní špičkové zdravotnické zařízení a pro ostatní okresní nemocnice je v tomto směru inspirací. Její stoleté působení svědčí o stabilitě a já bych rád poděkoval všem, kteří se o rozvoj nemocnice zasadili, kteří zde pracovali a pracují a také jejímu současnému vedení. Uherskohradištské nemocnici přeji, aby se jí nadále dařilo a všichni pacienti a klienti byli se službami nadmíru spokojeni,“ dodal hejtman Zlínského kraje Ing. Radim Holíš.





INTERNA JE NÁDHERNÝ, VŠESTRANNÝ OBOR

UHN slaví v letošním roce 100 let od svého založení. Stejně významné jubileum oslavil v létě také emeritní lékař MUDr. Ladislav Pavlíček, který na zdejšími interním oddělení působil více než čtyři desetky let a během 2. světové války byl zapojen do odbojové organizace Pro vlast, která úzce spolupracovala s partizánskou brigádou Jana Žižky. O své lásce k profesi i věcech a motivaci, které jej udržují ve skvělé kondici, se podělil prostřednictvím následujícího rozhovoru i se čtenáři našeho magazínu.



MUDr. Ladislav Pavlíček

Pane doktore, jste rodilý Hradišťan nebo jste se sem dostal až později?

Žiji tady už 70 let, ale pocházím od Hostýna.

Jaká byla Vaše cesta k oboru lékařství?

Bylo to hodně složité. Maturoval jsem v roce 1943, byla válka. Měli jsme větší hospodářství a tatínek říkal, jsi nejstarší, tak bys to měl převzít. Vystudoval jsem tedy na inženýra na zemědělské fakultě. Ale zároveň jsem chtěl ukutně dělat medicínu, protože když jsem byl mladší a babička byla nemocná, moc jsem si přál, abych jí mohl nějak pomoci. Snažil jsem se tedy dostat na medicínu. Musel jsem proto během vysokoškolského studia dodělat reálné gymnázium. Zvláště jsem si doplnil latinu a angličtinu, ostatní mi na gymnáziu pro maturitu uznali.

A potom jste rovnou vystudoval onu vytouženou medicínu?

Tak jednoduché to nebylo. Když jsem v roce 1948 přišel za panem profesorem Horou, tehdejším děkanem, řekl mi, máte už jednu fakultu vystudovanou, nemůžeme vás přijmout. Bylo mi sice jako mimořádnému posluchači lékařské fakulty dovoleno navštěvovat přednášky i praktika, ovšem nemohl jsem dělat zkoušky. Ale já tam byl pořád. Když pan děkan viděl ten můj zájem, řekl, že by mne možná mohli přijmout, kdyby mě ke studiu vyslal nějaký ústav. Moc mi potom pomohl rektor zemědělské fakulty, který oslovil své dva bývalé žáky, doktory z Ústavu pro výzkum výživy lidu – a na základě jejich dopisu jsem byl přijat za řádného posluchače.

Jak jste se dostal do UHN?

Po dokončení studia medicíny jsem byl v roce 1953 vyslán do Hradiště, že je tam volné místo na gynekologii. Tady mi tehdejší ředitel nemocnice, pan doktor Leitgeb, říká, přijmeme vás, ovšem ne na gynekologii, ale na internu. Já jsem toužil po interně! Pracoval jsem u doktora Lázničky. To byl výtečný učitel a poté jsme se stali i velkými přáteli. Pracoval jsem zde přes čtyřicet let.

Kde se vzala vaše vášeň pro internu?

Rád přemýšlím a kombinuji. Třeba chirurgii jsem dělat nechtěl. Interna je nádherný, všestranný obor a měl jsem to štěstí, že jsem zde potkal řadu vzácných lidí.

Jste pořád v obdivuhodné kondici, co pro to děláte?

Jsem už třicet let v důchodu. Věnoval jsem se práci na chatě, měl jsem zahrádku. A vždy jsem měl rád filosofii, Senecu, Cicera,...

Čím jsou nyní naplněny vaše dny?

Hlavně chodit, nepřejídat se, mít dobré vztahy, mít radost z každého dne, udělat si jej šťastným, mít někoho rád, na něco se těšit a dopředu si dát nějaký úkol, třeba krátký, ale splnit ho. A důležité je mít krásné zázemí. Mám deset vnuků a pravnuků. Měl jsem vzácné rodiče, vzácnou manželku, se kterou jsem žil čtyři a šedesát roků.

Pokračuje nadále lékařská tradice, kterou jste ve vašem rodě založil?

Ano. Syn je lékař, jedna vnučka také a další je zdravotní sestrou až v italské Pise.

Co byste popřál UHN ke stému výročí, které letos slavíte také vy?

Dnešní nemocnice má moderní ráz, je vysoce vybavena lékařskou technikou. Nemocnici a všem jejím pracovníkům bych rád ze srdce popřál nadále úspěšnou cestu.

PODCAST UHERSKOHRADIŠTŠKÉ NEMOCNICE



PULSOVÁNÍ
uh+nemocnice

Všechny epizody jsou dostupné na webových stránkách nemocnice www.nemuh.cz, Facebooku, YouTube a Spotify.

“NEMOC KRÁTKÝCH RUKOU” PO ČTYŘICÍTCE POSTIHNE TÉMĚŘ KAŽDÉHO

Po čtyřicítce začíná naše tělo stárnout rychleji než dosud. Kromě prvních hlubších vrásek a opotřebených kloubů je to patrné i na horším zraku. Zatímco někteří začínají hůře vidět na dálku, jiní mají přesně opačný problém, zejména se zaostřováním na blízko. Jedná se o tzv. presbyopii neboli vetchozrakost.

Vetchozrakost není oční vada v pravém slova smyslu. Jde spíše o projev přirozeného stárnutí organismu. Způsobuje ji věkem podmíněná postupná ztráta pružnosti oční čočky, která již není schopna zaostřovat.

První příznaky se objevují mezi cca 40. až 45. rokem a postupují do 65 let věku, kdy se stav ustálí a dále se nezhoršuje. Nelze ji léčit, pouze korigovat. Poznáte to obvykle tak, že při sledování telefonu nebo knížky se vám bude lépe číst i prohlížet, když text oddálíte od očí. Právě proto se o tomto problému hovoří jako o „nemoci krátkých rukou“. Kromě věku může problém urychlit i systémové onemocnění, například cukrovka, dříve postihuje i dalekozraké pacienty. Celodenní namáhání zraku vede nejen k neostrému vidění, ale i bolestem hlavy nebo pálení a řezání očí.

JAK LZE PROBLÉM ŘEŠIT?

Vada se nejčastěji koriguje brýlemi nebo kontaktními čočkami. Pokud vidíte dobře do dálky, stačí si pořídit tzv. čtecí brýle. Řešením mohou být i kontaktní čočky. Díky vývoji a technologickému pokroku posledních let lze používat multifokální kontaktní čočky, které dokážou korigovat vidění na dálku i čtení současně. Vyřešit problém jednou provždy je možné i díky operaci s výměnou nitrooční čočky, při níž

je původní oční čočka nahrazena čočkou umělou. Lze se tak úplně zbavit závislosti na brýlích. Na našem pracovišti implantujeme dva druhy nadstandardních nitroočních čoček.

První z nich jsou čočky trifokální, které zajišťují dobré vidění na dálku, střední vzdálenost (počítač, palubní deska automobilu, vaření) i čtení. Pacienti si ale musí nějakou dobu zvykat, tzv. neuroadaptace může trvat v některých případech i měsíce. Drobnou nevýhodou je i rozostření světelných bodů a pokles jasu, zvláště při zhoršených světelných podmínkách.

Druhou variantou je čočka s prodlouženým ohniskem, která zajišťuje dobré vidění na dálku a střední vzdálenost. Na drobný text jsou po operaci potřeba slabší čtecí brýle, novinový text ale pacienti bez potíží přečtou. Výhodou této technologicky nejnovější čočky je velmi rychlá adaptace a nepřítomnost rušivých světelných jevů.

Vždy je potřeba s pacienty před operací naprosto individuálně prodiskutovat jejich preference, zaměstnání, koníčky a celkově životní styl. Klíčová jsou i přidružená oční onemocnění a oční vady, které mohou implantaci nadstandardní čočky kontraindikovat. Pacienta pak dokážeme na základě společného rozhovoru nasměrovat k výběru určitého typu čočky, která bude pro něj ta nejvhodnější. V neposlední řadě je potřeba zvážit i finanční hledisko, implantace tohoto typu nitrooční čočky není hrazena ze zdravotního pojištění.

Operace je rychlá a prakticky bezbolestná, trvá přibližně čtvrt hodiny a je prováděna pouze při lokální anestezii. Pooperační



péče je stejná jako u všech pacientů po operaci šedého zákalu, tedy místní terapie antibiotickými a protizánětlivými očními kapkami. Vhodné je i kapání umělých slz pro zvlhčení povrchu oka.

Návrat do běžného života a k obvyklým činnostem je pro pacienta stejně jako v případě implantace jiných nitroočních čoček velmi rychlý. Čočka zůstává v oku po zbytek života a není třeba ji měnit, jelikož nepodléhá biodegradaci a zachovává si své optické vlastnosti.

MUDr. Magdaléna Dospěllová
lékařka očního oddělení





Zdenka Paroulková

SVÉHO ROZHODNUTÍ STÁT SE SESTROU JSEM NIKDY NELITOVALA

Práci sestry na chirurgickém oddělení zasvětila hrdá staroměstská patriotka Zdenka Paroulková více než čtyři desítky let svého života. Do Uherskohradištské nemocnice nastoupila v roce 1981 a s krátkou přestávkou zde působila až do září letošního roku, z toho více než dvacet let na pozici vedoucí staniční sestry chirurgického oddělení. Na své začátky v nemocnici a kariérní výzvy vzpomíná v následujícím rozhovoru.

Byla práce sestry Vaším vysněným povoláním?

Po ukončení základní školy jsem o svém budoucím povolání nebyla přesvědčena.

Maminka ze mě chtěla mít paní učitelku a velmi jsem ji zarmoutila, když jsem začala studovat na zdravotní škole v Uherském Hradišti. Pro tento studijní obor jsem se rozhodla sama, aniž bych věděla, co samotná práce obnáší. Svého rozhodnutí stát se sestrou jsem nikdy nelitovala.

Po mateřské dovolené jsem nastoupila do tehdejší nemocnice s poliklinikou na denní služby do předškolního zařízení dětských jeslí. Zde jsem působila 10 let a práce s dětmi a výchova předškolních dětíček mi přinášela velkou radost. Některé žáčky, kteří už jsou dnes sami rodiči, potkávám dodnes a rádi se dovídají, jací byli coby malí caparti. V jeslích panovala rodinná

atmosféra. Bohužel po roce 1989 došlo k rušení těchto zařízení a já jsem nastoupila zpět na chirurgii, kde jsem po maturitě krátce pracovala.

Vzpomenete si na své první dojmy?

Hodně rozporuplné. Nastupovala jsem na chirurgii ještě v době, kdy budova nebyla zrekonstruovaná. Velké pokoje, sociální zařízení značně skromné. Často si také vzpomenu na svůj první úkol vykoupat mimořádně zanedbanou, zavšivenou pacientku. Po očištění akci se z paní stal jiný člověk, a především její spolupacientky mi byly vděčné. A já jsem měla velmi hezký pocit. Průlomovým obdobím byly jednorázové jehly. Dostávaly jsme je na přiděl a hodně jsme si je šetřily. Skleněné stříkačky s kovovými jehlami, to jsou již nostalgické vzpomínky. :)

Jaké další změny byly pro Vás v průběhu let z hlediska práce nejzásadnější?

Vždy jsem pracovala v kolektivu, který měl hlavní cíl, a to spokojenost a zdraví pacienta. To není klišé, jak by se mohlo zdát. Když přijde situace a období, které nějakým způsobem naruší zajatý systém, snaží se nabourat vzájemnou sebranost kolektivu a profesionalita zaměstnanců není doceněna, na takovém pracovišti se velmi těžko pracuje. Nicméně i toto období jsme zdárně překonali a jsem ráda, že trvalo krátce.

Pozice vedoucí staniční sestry chirurgického oddělení je náročné povolání vyžadující odborné znalosti a mnoho dovedností. Jakým profesním výzvám jste v průběhu let čelila?

Mezi nejdůležitější řadím dokončení maturitního specializačního studia v oboru chirurgie a zodpovědnost nezklamati primáře

chirurgie, který mi nabídl pozici staniční sestry. Velkým úkolem pro mě bylo vytvořit profesionální a empatický kolektiv. Obrovskou výzvou pak byla možnost podílet se na návrhu vybavení a uzpůsobení provozních prostor na nově vznikajícím centrálním objektu a být tak aktivní součástí probíhající modernizace UHN.

Bylo mi umožněno pracovat se staničními sestrami, se kterými máme společný cíl, jsme naladěny na tzv. společnou notu a ony jsou pro mě velkou oporou. Vzájemně jsme si pomáhaly řešit nepředvídané náročné situace a jsem jim za to nesmírně vděčná. Moc si jich vážím a děkuji jim za spolupráci.

Máte recept, jak si dlouhodobě udržet lásku k povolání?

Mít ráda lidi, nejen pacienty, ale své přátele, své blízké, nabíjet se z jejich přítomnosti. Čerpat sílu z přírody, poněvadž tu energii pak mnohonásobně předáváme jiným lidem, obzvláště těm nemocným. A láska k povolání – ta pramení ze všech pracovních činností, úsměvů a díky našich pacientů.

Jak plánujete trávit volné dny, nebude se Vám po Uherskohradištské nemocnici stýskat?

Stýskat se mi určitě bude, a to hlavně po lidech, se kterými jsem byla téměř v každodenním kontaktu. Zatím si ještě nedovedu představit, že je ráno nepozdravím a neprohodím pár slov. Že nebudu telefonicky řešit malé závary, nástupy a shánění nového sesterského personálu...

Chybět mi budou hlavně kolegové, se kterými jsem trávila každý den a dovedli jsme se společně a vzájemně radovat z úspěchů a mnohdy sdílet i ty smutnější chvíle.

UHERSKOHRADIŠŤSKÁ NEMOCNICE UVEDLA DO PROVOZU MODERNÍ AUTOMATIZOVANOU LINKU

Oddělení klinické biochemie (OKB) výrazně zmodernizovalo laboratorní provoz spuštěním nové automatizované linky DxA 5000 Fit, která představuje zásadní posun v efektivitě a kvalitě poskytovaných služeb. Slavnostní předání nové linky se uskutečnilo ve středu 21. srpna za přítomnosti vedení nemocnice, zaměstnanců a zástupců dodavatelské společnosti Beckman Coulter.

vozu. Laboratoř nyní disponuje špičkovým moderním vybavením. Instalovaná linka umožňuje výkonným strojům převzít většinu rutinních úkolů, což vede ke snížení času potřebného k analýze vzorků až o polovinu,“ přibližuje hlavní výhody nového vybavení laboratoře primářka oddělení klinické biochemie Ing. Bronislava Rozhonová. Díky automatizaci a minimální manipulaci se vzorky se výrazně snižuje riziko chyb a styk

i těch nejnáročnějších požadavků. Linka se skládá z modulu, který slouží současně jako jedno vstupní a výstupní místo pro všechny vzorky, společně s odvíčkovačem zkumavek. Dále je připojena roboticky obsluhovaná centrifuga s automatickým vyvažováním, posuvný pás, dva biochemické a jeden imunochemický analyzátor. Na vstupu linka během 3 sekund přečte a zpracuje data ze štítku na vložené zkumavce. Následuje centrifugace vzorku (laboratorní technika používaná k oddělování složek směsi na základě jejich hustoty pomocí odstředivé síly) a zpracování přístrojem, které vzorek analyzuje. Stroj je nastavený tak, aby už ze štítku vyhodnotil urgentnost zpracování vzorku a seřadil si všechny materiály i podle tohoto kritéria. Po zpracování požadavků je

vzorek umístěn do archivu na palubě linky.

„Zásadní pro kvalitní výsledky laboratoře je nízká chybovost linky. Automatizace provozu zvyšuje produktivitu práce a v neposlední řadě můžeme kdykoliv vyhledat a zařadit do procesu laboratorního vyšetřování zpět vzorek, který chceme dovyšetřit – vyvoláním z archivu,“ říká primářka Rozhonová.

„Novinka v podobě zavedení nové robotické linky umožní našemu personálu rychlejší a přesnější diagnostiku, rychlejší poskytování informací klinickým lékařům, což v konečném důsledku přináší zlepšení péče poskytované našim pacientům. Chtěl bych velmi poděkovat všem, kteří se na úspěšné modernizaci pracoviště podíleli,“ dodává ředitel UHN MUDr. Petr Sládek.



„Pro hladký přechod na novou technologii prošlo naše oddělení v posledním roce nezbytnými stavebními úpravami, provozními změnami a inovací laboratorního pro-

personálu s potenciálně infekčním materiálem. Linka je navíc vybavena pokročilým systémem pro třídění vzorků podle priority, což zajišťuje rychlé a přesné zpracování

ZVEDNĚTE SI PULS U KOGNITIVNÍHO CVIČENÍ

PŘIŘAĎTE K SOBĚ VŽDY JEDNO PŘÍDAVNÉ A JEDNO PODSTATNÉ JMÉNO.

- | | |
|---------------|------------|
| 1. SIXTINSKÁ | A) KAKAO |
| 2. SEGEDÍNSKÝ | B) ČÍSLICE |
| 3. LUŽICKÝ | C) SMLOUVA |
| 4. HOLANDSKÉ | D) KAPLE |
| 5. TROJSKÝ | E) KŮŇ |
| 6. TOKAJSKÉ | F) KOČKA |
| 7. VARŠAVSKÁ | G) VÍNO |
| 8. ALPSKÁ | H) GULÁŠ |
| 9. BRITSKÁ | I) SRB |
| 10. ARABSKÉ | J) SŮL |

KLÍŠŤOVÁ ENCEFALITIDA NEJLEPŠÍ PREVENCÍ JE OČKOVÁNÍ

Během letní sezóny, kdy je v přírodě zvýšený výskyt klíšťat, zaznamenali zdravotníci v UHN větší počet pacientů, kterým byla diagnostikována klíšťová encefalitida. Toto onemocnění je nejčastějším virovým onemocněním přenášeným klíštětem v České republice.

Původcem je RNA virus dále předávaný infikovanými klíšťaty. Zdrojem viru jsou drobní hlodavci a lesní zvěř, od kterých se sající klíště nakazí. Zřídka pak dochází k nákaze požitím tepelně neupraveného mléka a jeho produktů. Infekční oddělení UHN je spádovým pracovištěm pro Zlínský kraj, hospitalizace s klíšťovou encefalitidou jsou v letním období velmi časté. Od začátku roku zde byly hospitalizovány téměř tři desítky pacientů s touto diagnózou, několik z nich bylo z důvodu vážného průběhu přeloženo na vyšší pracoviště do Brna.

„Pro onemocnění je typický dvoufázový průběh, přičemž jeho závažnost je variabilní. U některých pacientů se nemusí projevit žádné příznaky ani symptomy nemoci nebo se infekce projeví jen velmi mírně a nemoc nepřejde do plně rozvinutého stadia. Často však postihuje nervovou soustavu a může vést až k úmrtí pacienta. Riziko vzniku komplikací narůstá s věkem a následky mohou být trvalé,“ popisuje průběh onemocnění MUDr. Zuzana Surá, zástupkyně primářky infekčního oddělení.

V první fázi, trvající obvykle 3–5 dní, se nemoc projevuje obdobně jako chřipka. Pacienti pocítují bolest kloubů, hlavy, svalů, objevuje se zvýšená teplota, nechutenství,

nevolnost, únava. Při druhé fázi onemocnění, kterou od první fáze mohou dělit až tři týdny, se objeví vysoká horečka, zvracení, světloplachost, velké bolesti hlavy a ztuhlost šíje. Může docházet i k poškození centrální nervové soustavy v podobě třesu, závratě, poruchy hybnosti svalů, dezorientace, poruchy spánku a paměti. Diagnostika klíšťové encefalitidy se provádí z krve průkazem protilátek. Cílená léčba tohoto onemocnění však bohužel neexistuje. Léčeny jsou pouze jednotlivé symptomy.

*„Nejúčinnější prevencí proti klíšťové encefalitidě je **očkovaní**, které je možné absolvovat **kdykoliv v průběhu roku** na naší infekční ambulanci nebo cestou praktického lékaře. Účinnost přesahuje 99 % a pacienty je snášeno velmi dobře,“* dodává MUDr. Surá.

Základní očkování proti klíšťové encefalitidě se skládá ze tří dávek. První dávku je možné aplikovat kdykoliv během roku. Druhá dávka se podává v intervalu 1–3 měsíce po první dávce, třetí dávka pak 5–12 měsíců po druhé dávce. Přeočkování je vhodné absolvovat 3 roky po dokončení základního schématu, následně každých 5 let pro osoby mladší 60 let, osoby nad touto věkovou hranicí pak každé 3 roky.

Pro pacienty nad 50 let je očkovaní zdarma.

Více informací a objednávky termínů na tel. čísle 572 529 654. Očkovaní se provádí na ambulanci infekčního oddělení v UHN (budova E).

Lázně Luhačovice, a.s.



Regenerace po karcinomu prsu

- **psychickou pohodu** pomáhá navodit krásné prostředí našich lázní a vzájemná podpora
 - **rehabilitace** vedené fyzioterapeutem snižují riziko vzniku lymfedému (otok končetiny) a omezení hybnosti ramenního kloubu
- **terapie nervového systému** napomáhá zmírnit potíže, jako je neuropatie (pocit strnulosti, mravenčení, narušené citlivosti)
- **osobní přístup** našich zkušených lékařů a fyzioterapeutů vám zajistí tu nejlepší péči přesně podle vašich potřeb

Nejste v tom samy! Požádejte lékaře o návrh na lázeňskou péči.



LazneLuhacovice.cz

V UHERSKOHRADIŠŤSKÉ NEMOCNICI NOVĚ POMÁHÁ PACIENTŮM PŘI REHABILITACI VIRTUÁLNÍ REALITA

Lůžkovým oddělením Rehabilitace a fyzikální medicíny UHN projde ročně více než 700 pacientů. Nejčastěji se jedná o pacienty po operacích velkých kloubů, cévních mozkových příhodách či s bolestmi zad různého původu. Velkou novinkou na oddělení je cvičení ve virtuální realitě ve speciálně vyvinuté aplikaci určené přímo pro rehabilitaci.

„Při dlouhodobých rehabilitacích je pro zdravotníky na našem oddělení poměrně náročné udržet pacientovu motivaci, která je pro

efektivní terapii nezbytná. Hledali jsme proto další možnosti, jak pacientům rehabilitaci zpříjemnit a udělat ji více zábavnou. Obě podmínky splňuje virtuální realita, která díky nepřetržité vizuální i sluchové zpětné vazbě pozitivně motivuje pacienta k navýšení intenzity a zároveň i kvality provedení cvičení,“ představila novinku primářka oddělení rehabilitace a fyzikální medicíny MUDr. Jolana Dostálková.

Používaná aplikace má certifikaci zdravotnického prostředku a pomáhá pacientům různého věku – od dětí až po seniory. Obsahuje pohybové programy pro cvičení stability trupu, hybnosti končetin, stimulační programy pro pacienty s kognitivními poruchami, ale i programy pro snížení stresové zátěže a relaxaci. Pomáhá také pacientům po úrazech či operacích k obnovení rozsahu pohybu v kloubech, svalové síly a celkové kondice. Vhodná je také pro trénink rovnováhy nebo jemné motoriky.

„Velký potenciál této metody vidíme zejména u pacientů po cévních mozkových příhodách a v ergoterapii. Rehabilitace ve virtuální realitě pomáhá obnovit motorické funkce, tyto získané dovednosti pacienti uplatní v běžném životě. Využitím virtuální reality nechceme nahrazovat lidský kontakt, ale využíváme hlavní přednosti této moderní technologie, a to je poskytnutí vizuálně prostorové stimulace v kvalitě a frekvenci, které bychom jinak nedosáhli. Dosavadní reakce jsou od pacientů i zdravotníků velmi pozitivní,“ dodala primářka Dostálková.



PEČUJEME O VAŠE ZDRAVÍ, U VÁS DOMA

Místo poskytování péče
OKRES UHERSKÉ HRADIŠŤE

Domácí zdravotní péče
INTEGRITA



Partnerské zdravotní pojišťovny:



Rehabilitace, která Vás přenese do jiné dimenze!

Naše ošetrovatelská péče přináší inovativní přístup k rehabilitaci přímo v prostředí vašeho domova. Proč se spokojit s běžnými metodami, když můžete využít technologii 21. století? Virtuální realita, reboxová terapie, robotická asistence – to jsou jen některé z našich pokročilých metod, které Vám umožní dosáhnout optimálních výsledků. Vyzkoušejte nový způsob rehabilitace, který Vás bude bavit.



Josefa Stanclů 152
686 01 Uh. Hradiště



+420 604 360 399
+420 736 418 287



info@nasepece.cz



www.nasepece.cz

CUKROVKA U SENIORŮ

Diabetes mellitus, česky cukrovka, je chronické onemocnění, při kterém tělo nedokáže správně regulovat hladinu cukru v krvi. Patří mezi nejrozšířenější onemocnění v populaci a postihuje až každého desátého Čecha.

Cukrovka se může objevit v jakémkoli věku. Zatímco u dětí se jedná o tzv. 1. typ, kdy slinivka břišní není schopna vlivem poškození autoimunitním procesem zajistit dostatečnou tvorbu inzulínu, u naprosté většiny dospělých diabetiků, včetně seniorů, se vyskytuje cukrovka tzv. 2. typu. Tvorba inzulínu je u tohoto typu v počátečních stádiích onemocnění ještě zachována, ale hormon není dostatečně účinný. Výsledkem je zvýšená hladina cukru. Pokud není cukrovka včas diagnostikována a léčena, může vést k vážným zdravotním problémům. Ačkoli může diagnóza působit hrozivě, správná péče a informovanost umožňují žít plnohodnotný život i s tímto onemocněním.

PŘÍZNAKY, KTERÉ BYSTE NEMĚLI PŘEHLÉDNOUT

Cukrovka může být zrádná tím, že se její příznaky vyvíjejí pomalu a nenápadně. Zvláště u seniorů mohou být příznaky zaměněny s běžnými projevy stárnutí. Přesto je důležité věnovat pozornost následujícím signálům:

- **Časté močení a žízeň:** Zvýšená hladina cukru v krvi způsobuje, že ledviny pracují intenzivněji, což vede k častému močení a následné žízni.

- **Únava a slabost:** Nedostatečné množství energie z cukru v krvi může způsobovat únavu a celkovou slabost.
- **Zhoršené vidění:** Zvýšená hladina cukru může poškodit cévy v očích, což vede k rozmazanému vidění.
- **Pomalé hojení ran:** Cukrovka zpomaluje hojení ran, což může být obzvláště nebezpečné u starších lidí.
- **Náhlý úbytek hmotnosti:** Pokud tělo nedokáže správně využívat cukr, může začít spalovat tukové zásoby, což vede k neúmyslnému hubnutí.

LÉČBA CUKROVKY

U cukrovky **1. typu** je nezbytné nasadit inzulínovou terapii, jelikož tělo není schopno produkovat inzulín. Pacienti si jej musí pravidelně aplikovat pomocí injekcí nebo inzulínové pumpy. Musí si také pravidelně měřit hladinu cukru v krvi, aby na základě naměřených hodnot mohl lékař případně upravit dávky inzulínu a stravu. Pro udržení stabilní hladiny cukru v krvi je správná strava a pravidelný pohyb důležitým předpokladem.

Při léčbě diabetu **2. typu** je prvním krokem obvykle změna životního stylu, zahrnující zdravou stravu, zvýšení fyzické aktivity a případně redukci hmotnosti. Tato opatření mohou někdy postačovat k udržení hladiny cukru v krvi v normě. Pokud nejsou změny životního stylu dostatečně účinné, jsou nasazeny perorální léky (užívané ústy). Existuje několik tříd těchto léků, které působí různými mechanismy, například

zvyšují citlivost těla na inzulín nebo snižují tvorbu glukózy v játrech. U pokročilejšího diabetu 2. typu nebo při nedostatečné účinnosti léků může být nezbytné zahájit podávání inzulínu.

JAK CUKROVKU ZVLÁDAT?

Pokud vám byla diagnostikována cukrovka, není důvod k panice. Moderní medicína a změny životního stylu mohou výrazně zlepšit kvalitu vašeho života.

- **Pravidelné kontroly u lékaře:** Navštěvujte pravidelně svého lékaře, který bude sledovat hladinu cukru v krvi a další důležité ukazatele, jako je krevní tlak a hladina cholesterolu.
- **Správná strava:** Dieta je klíčovým faktorem při řízení cukrovky. Zaměřte se na potraviny s nízkým obsahem cukru a bohaté na vlákninu, jako jsou celozrnné výrobky, zelenina a ovoce. Vyhněte se sladkostem a rafinovaným sacharidům.
- **Pravidelný pohyb:** Fyzická aktivita pomáhá regulovat hladinu cukru v krvi a zlepšuje celkovou kondici.

Stačí i každodenní procházka nebo cvičení přizpůsobené vašim možnostem.

- **Dodržování léčby:** Pokud vám lékař předepsal léky nebo inzulín, je důležité je pravidelně užívat podle pokynů.
- **Monitorování hladiny cukru:** Naučte se, jak pravidelně měřit hladinu cukru v krvi doma, abyste měli kontrolu nad svým stavem.

PREVENCE KOMPLIKACÍ

Dlouhodobě zvýšená hladina cukru v krvi může vést k vážným komplikacím, jako jsou srdeční onemocnění, poškození ledvin a ztráta zraku. Je proto důležité dodržovat všechny pokyny lékaře a sledovat svůj zdravotní stav. Zvládnání cukrovky vyžaduje disciplínu, ale s podporou rodiny, přátel a zdravotníků je možné vést plnohodnotný a aktivní život. Nezapomeňte, že nikdy není pozdě začít se starat o své zdraví – i drobné změny mohou mít velký dopad. Cukrovka nemusí být překážkou, když jí čelíte s pozitivním přístupem a dostatečnými informacemi.

MUDr. Lenka Kroupová
primářka oddělení následné péče





FOTO: SLOVÁCKÉ DIVADLO

OŠKLIVEC: NOVÁ KOMEDIE SLOVÁCKÉHO DIVADLA NA MALÉ SCÉNĚ

V neděli 16. června proběhla na Malé scéně Slováckého divadla netrpělivě očekávaná premiéra absurdní komedie **Ošklivec** v režii Terezy Říhové. Ta si do svého inscenačního týmu vybrala Jitku Hlaváčovou, Jakuba Zelinku, Lukáše Matěje a do titulní role Ošklivce Davida Vaculíka.

O ČEM JE NOVINKA?

Lette je úspěšný výzkumný pracovník. Když však má představit svůj nejnovější vynález na mezinárodním veletrhu, dozví se poprvé v životě, že jeho obličej je pro prezentování

výrobku nepřijatelný, neboť je neskutečně ošklivý...

„Jste spokojeni se svým obličejem? Připadáte si krásní nebo oškliví, popřípadě všední a nezajímaví? A jste si jistí, že jste to opravdu vy, kdo o tom rozhoduje? Začne to (od)souzením obličeje a končí ovládnutím vašich myšlenek, pocitů, vztahů, kariéry, prostě celého života. Svěží a břitká satirická komedie je tak především o tom, co se může stát, pokud si kvůli kariéře necháme vylepšit obličej a přitom možná ztratíme svou tvář,“ zamýšlí se nad novinkou dramaturgyně komedie Ošklivec Iva Šulajová.

„KDYŽ JEDNOU ZTRATÍME TVÁŘ, UŽ JI NEMUSÍME NAJÍT,“ ŘÍKÁ DAVID VACULÍK

„Ta hra se tváří jako veliká komedie a pořádná legrace, ale hned na druhý pohled je poznat, že to je sice vtipné, ale zároveň hodně bolavé. Diváci by měli odcházet s pocitem, že se sice zasmáli, ale nejsou si jistí, jestli je to vůbec sranda,“ zamýšlí se David Vaculík. „Ošklivec pojednává o krizi identity, o tom, jak ovlivňuje celý náš život to, jak nás vnímá okolí. O tom, že jakmile

jednou člověk ztratí svoji tvář, tak už ji nikdy nemusí najít,“ dodává oblíbený herec.

A proč si režisérka vybrala právě tuto hru současného německého dramatika Mariuse von Mayenburga? „Hlavním tématem hry je fakt, že náš charakter není určen tím, jak vypadáme. A že se až příliš někdy necháváme ovlivňovat tím, co si o nás ostatní myslí nebo říkají, a tak velmi snadno můžeme ztratit naši vlastní jedinečnost,“ říká Tereza Říhová. Před letními prázdninami odehráli divadelníci premiéru a jedinou reprízu komedie Ošklivec.

Informace o dalších termínech najdou zájemci na webu www.slovackeivadlo.cz. Vstupenky jsou k dispozici jak na webu, tak v pokladně Slováckého divadla.

NEJÍ MALÝCH ROKENROLÍ!

EA EA
80 15
.doc

+ AFTERPARTY
KLUB MÍR

DELEGACE: MILAN CAIS, MARDOŠA,
PRODUCENT PETR KOZA AD.

KINO HVĚZDA | 17. 9. 19:30

PŘEDPRODEJ: MKUH.CZ

HOST:
REŽISÉR
MIROSLAV
HALUZA

+MATSÉS

JAVARI

PROPAFILM / BUSHMANFILM / PELIKANPRODUCTION

KINO HVĚZDA | 24. 9. 17:30

VSTUPENKY: WWW.MKUH.CZ

SLEVU PRO STUDENTY A SENIORY UPLATNÍTE NA POKLADNĚ KINA.

Den otevřeného centra pro léčbu migrény

26. 9. 2024, 16:00-19:00

Uherskohradišská nemocnice,
budova F, 3. patro,
Jana Evangelisty Purkyně 365, Uherské Hradiště

CO VÁS ČEKÁ:

- Poznáte odborníky z centra
- Můžete zkonzultovat svoji migrénu s neurologem
- Seznámíte se s pacientskou organizací Migréna-help
- Poradíte se s personalistkou, jak na migrénu v práci
- Promluvíte si s lidmi, kteří také bojují s migrénou



Navštivte odborníky ze specializovaných center a vstupte do světa, kde migréna nevládne.

Více informací na www.omigrene.cz



Konzultujte svou migrénu s odborníky z center

Migréně se věnují odborníci ve více než **30 specializovaných centrech** po celé České republice. Pacienti se do center běžně dostanou pouze na doporučení svých neurologů. Dny otevřených center nabízejí jedinečnou možnost konzultovat migrénu se specialistou bez předchozího objednání.

„Nevěřila jsem, že někdy budu mít zase trochu normální život bez migrény. Specialista v centru mi ale dokázal pomoci a najít pro mě léčbu, která mi vyhovuje. Mám teď více energie a pocit, že mi migréna už neřídí život. Dokonce zažívám i týdny úplně bez migrény. V to jsem už ani nedoufala.“

Markéta, která navštěvuje specializované centrum v Praze

Přijďte na **Den otevřeného centra** a vstupte do světa, kde migréna nevládne.

MLUVME
O MIGRÉNĚ



uh+nemocnice

NOVARTIS

Novartis s.r.o.
Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4
tel.: +420 225 775 111
www.novartis.cz, info.cz@novartis.com

CZ2403053076/04/2024

uh+

Uherskohradišská
nemocnice a.s.

DOPRAVNÍ ZDRAVOTNÍ SLUŽBA



NABÍZÍME ODVOZ NA VYŠETŘENÍ, DO NEMOCNICE I DO LÁZNÍ

NONSTOP
OBJEDNÁVKY

 **800 900 155**

ANKETA

PODZIM 2024

Co byste popřáli nemocnici do dalších 100 let?



Ivana Bilavčíková,
vedoucí zdravotně sociálního střediska

Do další stovky jen spokojené pacienti i zaměstnanci. Zároveň přeji, aby se dařilo plnit záměry a plány ke zlepšování podmínek jak pro ty, co nemocnici navštěvují, tak pro ty, kteří zde pracují. Při plnění těchto náročných úkolů přeji spoustu elánu, nadšení, shovívavosti a pochopení.



MUDr. Jiří Kašpar,
primář interního oddělení I

Nemocnici bych přál nejen spokojené pacienty, ale také zaměstnance, kteří budou mít ze své práce dobrý pocit, budou ji vykonávat rádi a budou ochotni nemocnici vždy dát i něco navíc.



NAPSALI JSTE NÁM

Vážený pane řediteli, chci vyjádřit své upřímné poděkování celému urologickému oddělení za profesionální přístup, péči, empatii a vstřícnost, která mně byla poskytnuta při mé opakované léčbě a hospitalizaci. Panu primáři MUDr. Hečovi patří velké poděkování za vedení tohoto špičkového pracoviště, které vede více než profesionálně a odvádí spolu se svým kolektivem perfektní práci s precizními

výsledky. Moje spokojenost je spojena také s komfortním ubytováním, čistotou, kterou Vaše nemocnice poskytuje. Vše je neodmyslitelně podmíněno prací, kterou skvěle odvádí zdravotnický personál včetně pomocného. Nepochybně poděkování patří i Vám, jakožto „vrchnímu veliteli“, který může být právem hrdý na svoji dlouholetou práci.

Jiří H.

Čtvrtletník PULSuh+. Vydává Uherskohradištská nemocnice a. s.
Číslo 3/2024 vyšlo v září 2024. Neprodejně. Evidenční číslo MK ČR: E 19556.
Redakce: Lucie Sedláčková, Adéla Polehňová, David Vacke; Grafika: Martina Mikulčíková.
Uherskohradištská nemocnice a. s., J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště,
IČ: 276 60 915, www.nemuh.cz, e-mail: nemuhr@gmail.com.

DACIA DUSTER



již od 429 900 Kč

Dacia Duster: spotřeba 4,8–7,0 l/100 km, emise CO₂: 125–154 g/km. Uvedené spotřeby paliva a emise CO₂ jsou změřeny metodikou stanovenou dle platných právních předpisů vyžadovaných pro homologaci vozidla. Tato nabídka je pouze indikativní, není návrhem na uzavření smlouvy a nelze z ní proto dovozovat povinnost společnosti uskutečnit jakékoli transakce. Vyobrazení vozů je pouze ilustrativní. Dacia doporučuje Castrol



Auto Centrum Jih 2000 člen skupiny AUTO UH a.s.

AUTO CENTRUM JIH 2000
člen skupiny **AUTO UH** a.s.

UHERSKÉ HRADIŠTĚ
Za Olšávkou 365,
tel.: +420 602 777 566

HODONÍN
Velkomoravská 3950/26A,
tel.: +420 770 317 514, +420 606 759 284

e-mail: informace@jih2000.cz

STAŇ SE ČLEMEM NAŠEHO TÝMU!

LÉKAŘI

- LÉKAŘ - ODDĚLENÍ NÁSLEDNÉ PÉČE A GERIATRIE
- LÉKAŘ - ODDĚLENÍ NEFROLOGIE A DIALÝZY
- LÉKAŘ - UROLOGICKÉ ODDĚLENÍ
- LÉKAŘ - INTERNÍ ODDĚLENÍ

NLZP

- RADIOLOGICKÝ ASISTENT
- FYZIOTERAPEUT
- VŠEOBECNÁ SESTRA
- SANITÁŘ



**aktuálně
hledáme**

OSTATNÍ

- PRACOVNÍK ÚKLIDU
- TECHNIK POTRUBNÍ POŠTY
- ELEKTRIKÁŘ

V případě Vašeho zájmu
o některou z výše vypsanych
pozic nám zašlete životopis na:

útvár Řízení lidských zdrojů
e-mail: kariera@nemuh.cz
tel.: 572 529 320