

Zdravotnictví jako akciová společnost?



TEMA

technika | ekonomika | marketing | aktuality



02

Čtvrtletník
Okresní hospodářské
komory Most
číslo 2 | ročník 3 - červen 2008

Rozhovor s Ing. Petrem Fialou

Zeptali jsme se... str. 6 – 7

Bůh, Hippokratés a zisk

str. 5

Umění pracovat a umění relaxovat

str. 13



Komora s.r.o.



Selský Dvůr

Braňany, č.p. 16
tel.: 724 308 806
e-mail: selskydvur@email.cz



SELSKÝ DVŮR

Jak vlastně vznikl Selský dvůr v Braňanech? Co bylo prvním podnětem?

Nejprve jsme si pořídili dva jezdecké koníky proto, aby jednomu nebylo smutno. Poté následovali další: pro dceru na ježdění a pro manžela koně vhodného na zapřáhání. Příliv zájemců o ježdění nás postupně donutil pořizovat další a další koně.

Musím říci, že na počátku tohoto počínání nebyl žádný úmysl ani velkorysý záměr vybudovat takovéto zařízení. Nejprve chodili pravidelně rodiče s dětmi na výuku, ale již po několika lekcích jsem si všimla, že počáteční nadšené cvakání fotoaparátů a bzukot kamer nahradily procházky po obci. V tu dobu jsme si uvědomili, že by bylo pěkné, kdyby si sami návštěvníci nebo alespoň jejich doprovod, mohl někde v teple vypít kávu nebo čaj. To jsme již rekonstruovali statek, kam jsme potřebovali ustájit naše rozrůstající se koňské stádečko, takže jsme v tomto areálu zároveň vybudovali i nové sociální zázemí pro zaměstnance a návštěvníky s klubovnou a sedlovnou. Díky následnému projektu jsme s pomocí státní dotace pořídili trenažér nebo-li kolotoč, krytou jízďárnu a nyní dokončujeme i venkovní. V jejich sousedství bude možno sledovat dění na venkovním kolbišti z laviček, které budou zasazeny do již pěstované zeleně. Zde máme v úmyslu provozovat i stánek s občerstvením.

Odkud se vzal název statku Selský dvůr?

Měli jsme v úmyslu, co nejlépe vystihnout využití statku. Ten nám nabídl mnoho možností, proto jsem zde chtěla mít zastoupena všechna zvířátka, která dříve na venkovských dvorcích nesměla chybět. Dnes zde již žije více než 40 koní, ovečky, minikozy, oslíci i dvouletá srnečka. Veřejnosti brzy představíme i prasátka a postupně pořídíme další zvířátka.

Jaké služby můžete veřejnosti nabídnout?

jezdecké kurzy

- pro začátečníky i pokročilé, ve všech věkových kategoriích (jezdí u nás děti už od 2 let), kdy je výcvik prováděn pod vedením zkušených trenérů a cvičitelů a provádí se jak na ponících, středně vysokých koních, tak i na těch velkých.
- pro pokročilé je zde možnost vyjíždky do přírody, kde máme výběr asi z 10 tras přírodou a díky vstřícnosti vedení Dolů Bílina a.s. jezdíme i po jejich rekultivovaných pozemcích.

ustájení koní

- boxové ustájení, celodenní pobyt ve výběhu
- možnost pohybu v trenažéru – kolotoči

pronájem kočárů

- s koňským spřežením i pony spřežením
- k mimořádným příležitostem (romantické vyjíždky, svatby)
- společenské události

svatební obřady + svatební hostiny

- od letošního roku jsme také obřadním místem

penzion

- ubytování ve stylově zařízených pokojích

učebna

- školení, semináře, ...

stylová restaurace (prozatím jen po domluvě a včasné rezervaci)

- svatební hostiny
- soukromé i firemní oslavy
- promoce, výročí, abiturientské srazy, rauty, bankety

grilování selátek, vepřové hody

dětské párty

využití klimatizovaného autobusu

- kapacita 24 sedadel
- pronájem pro firemní akce nebo dětské kolektivy
- tvorba zájezdů „na míru“

výlety

Jelikož nás již druhým rokem také hojně navštěvují dětské kolektivy, připravili jsme pro ně program, v jehož průběhu provedeme děti stájemi, ukážeme celý statek a zvířátka. Mají možnost se svést na koních i v kočáru, občerstvit se a v neposlední řadě si koupit nějaké suvenýrky. Na závěr výletu absolvují děti exkurzi v sousední firmě KAMApplast, s.r.o., kde se dozvědí o zpracování a recyklaci plastů.

Je toho opravdu hodně. Jsou ještě nějaké plány do budoucna?

Plánů máme ještě mnoho, prozradím například, že:

- ❖ s firmou Perfect image s.r.o. připravujeme tzv. relaxační a zkrášlovací víkendy pro ženy, které zde budou trávit čas např. cvičením s trenérem, na kosmetice nebo u koní,
- ❖ uvažujeme o otevření restaurace pro veřejnost (např. večery s country hudbou apod.)

Kdybych Vám a Selskému dvoru mohla na závěr splnit tři přání, jaká by byla?

1. Nejprve pevně zdravím pro své blízké, myslím i pro všechna zvířátka.
2. Všem návštěvníkům příjemně strávené chvíle v sedle nebo jen tak radost ze zvířátek, zlepšení zdravotního a psychického stavu všem, kdo dochází na doporučení lékaře.
3. Na závěr bych si přála, aby se podařilo naše plány úspěšně dovést do konce, abychom celý areál mohli plně využívat my lidé i naše zvířátka.

Na otázky odpovídala paní Olga Zajíčková

www.selskydvur.info

Motto: „Koho neuzdraví léky, toho uzdraví příroda.“ (Hippokrates z Kosu)



Vážení čtenáři,

Pro úvod dnešního „zdravotnického“ vydání našeho časopisu jsem si dovolil vypůjčit slova Hippokrata z Kosu, který asi 350 let před naším letopočtem vůbec netušil, jak mohou být z pohledu dnešního zdravotnictví možná aktuální. Jeho slova v jeho době jistě byla motivována jinými důvody než chápáním dnešních pacientů, kterými jsme vlastně všichni. Mimochodem jiný významný muž dneška řekl, že „*Lékařská věda dosáhla takového pokroku, že už nikdo na světě není zdravý*“ (Aldus Leonard Huxley, 1894 - 1963). Ten první určitě nevěděl a ten druhý snad už tušil, jak silně do ideálů lékařství zasáhne komerce, na základě podnikatelské „má dáti – dal“. Ono totiž z podnikatelského hlediska tvrzení pana Huxleyho předurčuje dostatek zákazníků a východisko z případné reklamace již nastínil otec medicíny, zmíněný Hippokrates. Doufám, že mi lékaři prominou to lehké zalaškování s jejich náročnou profesí, ale je také protifaktem, že jsme na stav, kdy vládne „svými“ penězi ve zdravotnictví nebyli zvyklí a podle všeho, ať už dopadnou politické spory o formě jakkoliv, na obsah si zvyknout budeme muset.

Opět jsme se snažili dát prostor širokému spektru názorů na základě vize odpolitizovaných faktů. Asi se nám to příliš nepodařilo, protože i naše zdravotnictví je „infikováno“ praktikami našeho politického prostředí poměrného zastoupení, kdy se zatím nenašel nikdo silný a osvícený k skutečným změnám k řešení příčin a neustálému řešení důsledků. Mimo jiné v průběžném čase zpracovávání podkladů pro toto číslo vzaly za své i některé „pilíře“ zdravotnických reforem. I o tom je zmínka v hlavním diskusním dialogu s náměst-

kem hejtmána Ústeckého kraje panem Petrem Fialou, kde jsme se pokusili i o rozbor a uvedení na pravou míru několika skutečně velmi vážných věcí. Zajímavé a sympatické je v kontextu dění v parlamentu „zvolání a zbožné přání“ pana ministra Julínka v naší minirubrice „JOJO“. Určitě je zajímavým čtením nejen pro pány doktory lékařských věd, duchovní zařilozofování pana Jana Šarocha nad historií Hippokratovi přísahy a realitou dneška.

Na následující stránkách je k nalezení řada dalších témat k zamyšlení, poučení a pobavení – i když zdravý nemocnému nevěří, tak jak pro koho.

Vážení čtenáři,

toto druhé letošní vydání vychází v době, která je pro naši komoru významná. Je to doba 15 let od vzniku naší mostecké komory. Je to věk, kdy jako občané dostáváme občanský průkaz a je na nás pohlíženo již jako na dospělé a odpovědné. Jako rodiče bychom o tom asi mohli polemizovat, ale pro naši komoru to s trochu nadsázky platí v plném rozsahu. Mostecká komora je i v duchu dnešního tématu zdravá a v dobré kondici. Jsme bezesporu ve vedoucí skupince pomyslného komorového pelotonu a bylo by ode mne trestuhodné, kdybych za tento fakt i touto formou nepoděkoval našim členům. Patří jim díky a uznání za podporu, kterou komoře poskytují a jsou jejím největším hodnotovým potenciálem. Musím také poděkovat našemu stoprocentně feminizovanému úřadu, který vytváří základní podmínky pro běžný chod komory a naše dobrovolné komorové „funkcionářství“.

Vážení čtenáři a podnikatelé,

dovolte mi před tím, než se začnete do stránek věnovaných zdravotnictví, abych vám popřál pevné zdraví a tudíž blahosklonný úsměv nad parlamentními bojovníky hájícími své a jen své pravdy. Jsem přesvědčen, že nakonec stejně nejvíce záleží na těch aktérech, kteří se u realizace pomyslného a vnučovaného „obchodního vztahu“ setkají, tj. své poslání chápající lékař a ukázněný pacient.

Přeji vám pěkné letní dny.

Ing. Rudolf Jung
předseda Okresní hospodářské komory Most

JO-JO

Jedna otázka – jedna odpověď



Pane ministře a pane doktore Tomáši Julínku.

Otázka zdravé tělesné schránky je uvnitř každého z nás, buď přímo nebo nepřímo u našich blízkých, absolutní prioritou a provází nás denně. Proč si myslíte, že vztah k té tělesné schránce je také poznamenán nesmiřitelnými politickými pŕtkami, kde se politická scéna zatím pomyslně mlátí v duchu „závorek“ za jmény aktérů a není schopna se na nejzákladnější lidské nezbytnosti rozumně domluvit („Hippokrat – nehippokrat“). Jestli je to možné, zkuste zařilozofovat a odpovědět našim regionálním čtenářům, kde je podstata tohoto, dejme tomu zla. A zkuste to prosím také bez té závorečky za vaším jménem.

ČSSD se odmítla účastnit kulatého stolu. Zvolila negativní kampaň a destrukci, odmítla moji nabídku na seriózní diskusi (s KSČM probíhá poměrně věcně, i když máme rozdílné názory!)

Nabídl jsem ČT vysvětlování reformy v publicistickém pořadu, aby divák nemusel snášet bezobsažné duely s Rathem. Nedostal jsem odpověď! Jeden z hlavních důvodů, proč se opozice vzteká, je moje snaha odpolitizovat medicínu. Moje návrhy zákonů kromě četných pozitiv pro pacienty mimo jiné sdělují: „Politici, ruce pryč od zdravotnictví!“

OBSAH

Editorial 3

Jedna otázka – jedna odpověď 3

Obsah, Curriculum vitae... 4

Zamyšlení... Bůh, Hippokratés a zisk 5

Hlavní téma... Zdravotnictví jako akciová společnost? 6 – 7

Rehabilitace na lůžku 8

KOMORA s.r.o. ... Akreditace, Slovníček 10

KOMORA s.r.o. ... Anketa 11

Rozhovor s MUDr. Myšákem 12

Umění pracovat a umění relaxovat 13

Syndrom vyhoření, Na zdraví! 14

Za hranicemi ... Standard a nadstandard v Německu 15

Zastávka na konečné – hospic ... najdete na e-TEMA

celé znění časopisu najdete na www.ohk-most.cz v sekci e-TEMA

Odborná sekce zdravotnictví byla založena usnesením valné hromady dále uvedených zainteresovaných členů OHK Most a přízvaných hostů dne 6. 12. 2005, dle „Statutu odborné sekce OHK Most“ a svobodně vůle osobně přítomných statutárních zástupců členů OHK. Jednatelům sekce byl zvolen a představenstvem OHK Most potvrzen MUDr. Pavel Bláha.

Curriculum vitae

Odborná sekce zdravotnictví

Zakládající členové:

- REMED Meziboří, s.r.o.
- Nemocnice Most, p.o.
- HA2 Most, s.r.o.
- VZP okr. poj. Most
- Technické služby města Mostu, a.s

Charakteristika zúčastněných firem:

Odborná sekce je orientována pro firmy jejichž aktivity a zaměření přímo souvisí s:

- léčebně preventivní péči ambulantní i hospitalizační,
- distribuci a prodejem léků a lékárenských výrobků a jiných zdravotních potřeb,
- výrobou zdravotních pomůcek,
- optikou,
- stomatologickou péčí,
- vzděláváním v oboru zdravotnictví.

Ve schválené zakládací listině byly stanoveny tyto cíle sekce:

Vytvářet podmínky pro cílevědomou a všem členům prospěšnou spolupráci v řešení základních podnikatelských aktivit. Vytvořit potenciál profesionálních vědomostních zdrojů k účelnému ovlivňování počínů orgánů státní správy a samosprávy v řešení problematiky regionu v předemětné oblasti. Koordinovat aktivity svých členů k minimalizaci komerčních neúspěchů. Vytvářet podmínky pro ochranu podnikatelských nápadů a aktivit jednotlivých členů s korektní



Ing. Martin Hauptvogel
gestor sekce zdravotnictví

a řízenou participací ostatních zúčastněných. Nabízet odborný a profesionální potenciál sekce ke konzultacím mimo komorovým orgánům a institucím. Podporovat vybrané dotační projekty a vyvíjet tlak na jejich realizaci. Vytvářet příznivé klima k neformálním a společenským kontaktům podnikatelů. Iniciovat a aktivně se podílet na vytváření pozitivního image regionu pro podporu zdravotnictví. Zvyšování obecné vzdělanosti podnikatelů v oboru.

V současné době má Odborná sekce zdravotnictví 7 řádných členů. Mezi nově přichozí patří Krušnohorská poliklinika, s.r.o. nebo mostecký HOSPIC, o.p.s.

TEMA
technika | ekonomika | marketing | aktualita

vydává: Okresní hospodářská komora Most
Víšňová 666, 434 01 Most, tel.: 476 206 517,
email: imp@ohk-most.cz, www.ohk-most.cz
šéfredaktorka: Bc. Jolana Siblíková (jol)
redakční rada: předseda Ing. Roman Víktoř
členové: Ing. Martin Hauptvogel, Ing. Jiří Mann,
Mgr. Iva Černáská, Ladislav Šeiner, Bc. Jolana Siblíková
sazba a tisk: Reklamní agentura Daniel s.r.o., Čtvrtletník
náklad: 2500 výtisků, povolení MK ČR E 16676
distribuci zajišťuje Mediaservis s.r.o.. Případné reklamace uplatňujte na telefonním čísle: 724 553 119

Bůh, Hippokratés a zisk

Když mě předseda OHK Ing. Jung požádal, zda bych nepřispěl do tohoto vydání krátkou úvahou, zamyšlením, na téma: Hippokratova přísaha, její význam a proměny, jak je vnímala a transformovala tvořivá či destruktivní mysl člověka v průběhu uplynulých staletí, vzbudil tento námět mou pozornost a přiměl mě k zamyšlení nikoliv proto, abych vyhověl přání Ing. Junga, ale na základě vlastní potřeby porozumět „jak se věci mají“.

Vesmír! Jaká nepředstavitelná různost, mnohost, neustálý pohyb, změna. Svár a krize je výchozím stavem pro harmonický soulad, konjunkturu, vzestup a potom ...pád. Víme, že toho skutečně mnoho nevíme a za tohoto slabého předpokladu navíc nevíme, jestli naše vědění je pravé a zda i to pravé či omylů plné vědění užíváme správně! Dostatek důvodů, aby se přemýšlivý, citlivý člověk začal utápět v depresích, nihilismu, anarchii, agresi.

A přece se točí!!!! A přece jsou zakotveny uvnitř těch nekonečných erupcí a kolapsů neměnné pravdy, o které se člověk má a nakonec i musí opřít. Proto v životě každého člověka silně věřícího i nesmlouvavého ateisty nastane okamžik, kdy z jeho úst vytrysknou spontánně slova: věřím, přísahám, Bože

Zde je kompletní znění Hippokratovy přísahy, kterou skládají všichni lékaři před převzetím lékařského diplomu a stvrzují slovním slibem.

Prísahám a volám Apollóna lékaře a Asképiu a Hygieiu a Panakín a všechny bohy a bohyně za svědky, že budu tuto smlouvu a přísahu dle svých možností a dle svého svědomí dodržovat. Toho, kdo mě naučil umění lékařskému, budu si vážit, jako svých rodičů a budu ho ze svého zajištění podporovat. Když se dostane do nouze, dám mu ze svého, stejně jako i jeho potomkům dám a budu stejný jako moji bratři. Pokud znalosti tohoto umění (lékařského) zatouží, budu je vyučovat zdarma a bez smlouvy. Seznámím své syny a syny svého učitele a všechny ustanovené a na lékařský mrav přísahající s předpisy, přednáškami a se všemi ostatními radami. Jinak však s nimi

Ať si to přejeme či nikoliv, projevený (stvořený) svět bude nezbytně nutné mít vždy své protiklady: plus-minus, jing-jang, dobro-zlo, stránku materiální a duchovní. Proč? Neboť obojí je projevem stejné, nedělitelné podstaty vesmíru.

Položíme-li tuto tezi jako základní axiom (myšlenku) této úvahy, potom Hippokratova přísaha nabývá univerzální-nadčasové platnosti a nevztahuje se tudíž výlučně na obor lékařský, ale měla by nalézt uplatnění v jakékoliv oblasti lidské činnosti. Byla-li někde ve vesmíru, na naší planetě, v lidské mysli, v lidském těle nebo mechanickém přístroji porušena rovnováha, potom se důsledkem dysfunkce, nemoc, porucha, kolaps systému obrátí proti tomu, kdo ji způsobil. Nemale procento „velkých duchů“ historie i současnosti z oblasti vědy, techniky, umění se otevřeně hlásí a přiznává k tomu, že věří. Věř v to, že zákon, nemůže existovat bez zákonodárce a akt stvoření bez stvořitele-tvůrce-projektanta. Věř v to, že budeme-li dodržovat a ctít onen vyšší zákon, který prostupuje do všech úrovní bytí, potom bude vše fungovat správně v souladu se zákonem.

Pokud činíme slavnostní přísahu, měli bychom být prostoupeni tímto přesvědčením. Potom bude přísaha pouze formálním potvrzením již zavedeného, pevně zakotveného životního stylu a věci kolem nás i v nás budou dobře fungovat. Tímto měřítkem poměřuji a zvažuji otázku platnosti přísahy v minulosti a dnes. Odpověď je dle mého názoru prostá. Prísaha bez víry je prvním porušením zákona. Dedukce a další úvahy ponechám na Vás.

Podnikatel si zajisté položí otázku: "No, dobrá! Ale žijeme v době, kdy až na prvním místě jsou

peníze! K čemu filozofické úvahy, které daný stav věcí neřeší?" V souladu s tímto názorem uvažujeme dále. Slova: prosperita, výdělečnost, zisk, ekonomický úspěch, slyšíme v současnosti skutečně mnohem častěji než výrazy jiné! V podstatě lze konstatovat, že ať prvoplánově nebo donucen podmínkami, je člověk, který se angažuje v oblasti péče o zdraví občanů veden a vychováván k tomu, aby přímo účelově spojoval nespojitelné veličiny: „Zisk – Zdraví“.

Dámy a pánové, položme si tuto otázku a upřimně si na ní odpovíme: Neposiluje zájem skrytý za slovem zisk nepřímo úměrně svou pozici oproti slovu zdraví? Není upřednostňován zájem o dosažení zisku a prosperity před zájmem o zachování zdraví spoluobčanů a nezapomínejme, že i my jsme uhněti z masa a krve - a smrtelní!

A jak je to se zachováním duchovního zdraví národa?

Akční filmy, útočné hračky, krvavé videohry, všudypřítomná válka a násilí! Zde se již ve jménu všemocného zisku na duševní zdraví národa zejména děti zcela zapomnělo? Nabývá stále hlubší dojem, a nikterak mne to netěší, že vytváříme z víze peněz, prosperity samohybný živel, který vypouštíme s pozhledáním do života a ztrácíme nad ním kontrolu!

Vzpomeňme na osvíceného K. Čapka a jeho dílo R.U.R.

Dr. Jan Šaroch
ředitel a jednatel
Royal Natural Medicine, s.r.o.

Obnovený lékařský slib (1990) Zákon o vysokých školách č. 172/90 Sb.

Promotor: " ... Slibíte tedy: Především: že si budete vědomi poslání vzdělání a vědy pro společnost, že budete stále usilovat o společenský pokrok a šťastnou budoucnost lidstva, že své vědomosti a svou činnost zaměříte ku prospěchu všech lidí a své povinnosti budete konat řádně a svědomitě, že budete stále prohlubovat vědecké poznání, ke kterému tato věda došla, a v něm budete dále pokračovat. Dále: že budete podle svých možností a svého nejlepšího svědomí řídit život zdravých i nemocných vždy jen k jejich prospěchu, že zachováte svůj život a své lékařské umění čisté a bez jakéhokoli provinění a že budete mít na zřeteli jen dobro člověka, že to, co uvidíte nebo uslyšíte při provádění svého povolání nebo vůbec v životě lidí, co by nemělo být zveřejněno, zachováte v tajnosti. Konečně: že vždy uchováte ve věčné paměti Univerzitu Karlovu a její lékařskou fakultu, na níž dosáhnete titulu doktora všeobecné medicíny. Jste si dobře vědomi, k čemu se zavazujete a jste připraveni složit tento slavný slib na své dobré svědomí?"

neseznámím nikoho dalšího. Lékařské úkony budu konat v zájmu a ve prospěch nemocného, dle svých schopností a svého úsudku. Vystříhám se všeho, co by bylo ke škodě a co by nebylo správné. Nepodám nikomu smrtící prostředek, ani kdyby mne o to kdokoli požádal a nikomu také nebudu radit (jak zemřít). Žádné ženě nedám prostředek k abortu. Svůj život uchovám v čistotě a bohatosti, stejně tak i své lékařské umění.

Nebudu (lidské tělo) řezat, ani ty, co trpí kameny a tento zákrok přenechám mužům, kteří takovéto řemeslo provádějí. Do všech domů, kam vstoupím budu vstupovat ve prospěch nemocného, zbaven každého vědomého bezpráví a každého zlého činu. Zvláště se vystříhám pohlavního zneužití žen i mužů, svobodných i otroků. Cokoli, co při léčbě i mimo svou praxi ve styku s lidmi uvidím a uslyším, co nesmí se sdělit, to zamlčím a uchovám v tajnosti.

Když tuto přísahu dodržím a neporuším, nechť ve svém životě i ve svém umění skromně dopředu postoupím. Tak získám si vážnost všech lidí po všechny ty časy. Když ale zákazy přestoupím a přísahu poruším, nechť stane se pravý opak.

Zdravotnictví jako akciová společnost?

Vážení čtenáři, opětovně a inovovaně otevíráme elektronický most. Tentokrát mezi třemi aktéry, kdy na aktuální téma „Zdravotnictví pod Obchodním zákoníkem“ mezi sebou vedou diskusi Ing. Rudolf Jung, předseda OHK Most, Ing. Martin Hauptvogel, místopředseda OHK Most a gestor OS zdravotní a Ing. Petr Fiala, náměstek hejtmána Ústeckého kraje.

Pánové, prosím, zkuste se na problém zdravotnictví podívat ze svého úhlu pohledu, kdy ani jeden z Vás není lékařem.

Jung: Fenomémem oboru zdravotnictví je vcelku těžko pragmaticky vydefinovatelný problém zdraví. Naopak podnikatelskému prostředí Obchodní zákoník velmi přesně definuje, co pro uzavírání obchodních dohod a závazkových vztahů jsou pojmy zboží, dílo a služba. V realitě vztahů „potenciální pacient – lékař“, jde o filosofickou otázku, zda konkrétní nositel individuálního zdraví může být rovnocenným partnerem pro uzavírání závazkového vztahu se zdravotnickým zařízením v onom plošném rozsahu práv zajištěných naší ústavou. V poslední době jsme svědky razantních aktů směřujících k transformaci zdravotnických zařízení do standardních obchodních společností, a to jedinou možnou cestou dle zmíněného Obchodního zákoníku. Hospodářská komora jako podnikatelská organizace je zřízena pro podporu podnikání obchodními společnostmi a živnostníky a tudíž principiálně proti tomuto postupu nemůže a také nemá zásadní námítky. Ale znervózňující jsou fakta, že tento problém rozděluje naši politickou scénu na dva takřka stejně silné nesmiřitelné tábory, kdy každý tvrdí opak společnosti s možností, které právě Obchodní zákoník u obchodních společností nabízí a vyžaduje. Pane náměstku, můžete na toto, dle mého názoru rizikové téma, trochu zafilozofovat, než logicky přejdeme ke konkrétní situaci v našem kraji?

Fiala: Rád bych předeslal, že transformace nemocnic na obchodní společnosti, chcete-li „Zdravotnictví pod Obchodním zákoníkem“, rozhodně neznamená, že se bude na zdraví a pacienty nahlížet jako na výrobky a zákazníky. Transformace a Obchodní zákoník mění formu nemocnic, nikoliv podstatu péče o pacienty. Nemění se ani přístup kraje jako vlastníka nemocnic ke zdravotnictví. Náš cíl je stále stejný – poskytovat prostřednictvím krajských nemocnic všem občanům kvalitní, tedy moderní a snadno dostupnou zdravotní péči. Pokud máme mluvit o transformaci nemocnic v našem regionu, rád bych trochu připomněl výchozí stav. Ústecký kraj převzal od státu nemocnice v letech 2001 a 2002. Slovo převzal není ale zcela přesné, protože stát na kraje tehdy převedl nemocnice, aniž by se ptal, zda je nově se tvořící krajské samosprávy chtějí. Dobrovolně

Pokud politické prostředí zajistí personálně-strategickou stabilitu a kontinuitu na více jak čtyřleté cykly, což se zatím v ostatních společnostech vedených samosprávami neprojevuje, pak by to mohlo fungovat.



by si totiž kraje vzaly silně zadlužená a špatně hospodařící zdravotnická zařízení jen těžko. Stát sice poskytl po nátlaku krajských samospráv na oddlužení nemocnic účelovou dotaci, ta však nepokryla celou výši dluhu, včetně technického zastarání budov a zařízení. Se stabilizací hospodaření krajských nemocnic se tak kraj musí vypořádat sám. Situaci komplikoval především fakt, že zatímco příjmy nemocnic ze zdravotního pojištění dlouho zůstávaly neměnné, provozní náklady, ať už platby za mzdy, energie, teplo nebo vodu, výrazně rostly. Postupně se však kraji daří ekonomickou situaci v nemocnicích stabilizovat, otočit trend jejich zadlužování a dostat jejich průběžně hospodaření do kladných čísel. Zároveň s tím Ústecký kraj od roku 2003 investoval do svých nemocnic takřka 900 milionů korun. Během této doby se opakovaně ukazovalo, že jednou z největších slabín krajských nemocnic je jejich právní forma, tedy to, že existují jako příspěvkové organizace. Tato právní forma nemocnic se již přežila. Krajští zastupitelé proto loni rozhodli o tom, že se budou naše nemocnice transformovat na akciovou společnost. Dá se říct, že jsme k tomuto kroku byli dotlačeni ministry zdravotnictví z řad sociální demokracie, kteří nebyli schopni jeden z největších problémů našeho zdravotnictví efektivně řešit a připravit pro nemocnice v majetku samospráv novou právní úpravu. Z uvedeného vyplývá, že kraj jako samostatně hospodařící

subjekt musel k transformaci přistoupit. Stejně jako podnikatel volí formu pro svůj podnik tak, aby mohl co nejlépe ovlivňovat a kontrolovat vloženou investici, musela i samospráva najít pro nemocnici vhodnou podobu. Pokud jsme chtěli nadále naše nemocnice rozvíjet a zlepšovat kvalitu zdravotní péče, kterou poskytují, bylo nutné nastavit pro ně takovou formu, která umožní jejich hospodaření účinně kontrolovat a v případě pochybení dohnat jejich vedení k zodpovědnosti. Na rozdíl od soukromého sektoru, však pro nemocnice neexistuje právní forma na míru, a proto bylo nutné sáhnout po tom, co nabízí obchodní zákoník, tedy po formě akciové společnosti ve výhradním a úplném vlastnictví kraje

Jung: To co říkáte, zní vcelku logicky, i když v politice je někdy logika nelogickou a i náš kraj postupuje v duchu dnes těsnou většinou prosazovaných reforem zdravotnictví. Ale poněkud jste se vyhnul podstatě otázky. Proč tedy ve vizi, té jedné poloviny, zdánlivě logické kroky rozdělují politickou scénu na dva takřka stejně silné tábory a jsou signály, že ani dnes vládnoucí koalice již není jednotná v jednotlivých konkrétních krocích. Protestuje Lékařská komora, univerzity a i řada poslanců vládní koalice, o občanech nemluvě. Pomineme-li a necháme na jinou diskusi dnes do popředí jaksi vystupující a dávno již s nadsázkou v jisté míře uplatňovaný „obchodní“ vztah lékaře

a pacienta-zákazníka, máte pravdu v tom, že standardní obchodní společnosti mají lépe nastavené mechanismy ke kontrole finančních prostředků majitelů a řádnému hospodaření s nimi. Mluvíte o vedení k odpovědnosti za špatné hospodaření, což v reálu pro manažery znamená ručení akcionáři a právu celým svým majetkem. Pokud politické prostředí zajistí personálně-strategickou stabilitu a kontinuitu na více jak čtyřleté



cykly, což se zatím v ostatních společnostech vedených samosprávami neprojevuje, pak by to mohlo fungovat. Je také liché argumentovat tím, že dojde k odlivu peněz ze systému na dividendy, odměny manažerů, spojování v účelové řetězce, na marketingový boj o pojištěnce a podobně. To je v podstatě pravda, ale to je možné v každé formě vlastnictví a vždy bude záležet pouze na vlastníkově a jeho schopnostech ochránit své a nebo svěřené peníze. Ale proč to ti druzí nechápou a zřetelně avizují, po případném volebním úspěchu, razantní návrat zpět. Žijí ve stejném státě, mají stejné vzdělání, mají stejné neduhy, mají naprosto stejné verbálně prezentované cíle a přesto je to tak. Víím, že je to spíš otázka filosofická, netýkající se jenom zdravotnictví, ale zkuste se na to podívat z této velmi těžké obecné polohy. A slibuji, že se pak dostaneme ke konkrétní situaci v našem kraji.

Fiala: O tom, že téma zdravotnictví rozděluje politickou scénu se nedá polemizovat. Postoj vládních stran a opozice je zcela odlišný. Je ale potřeba připomenout, že ČSSD, která se dnes tak zuřivě brání navrhovaným reformám, neudělala během svého působení ve vládě s neutěšeným stavem financování zdravotní péče vůbec nic. V době její vlády se ministři zdravotnictví střídali jako na běžícím pásu a jejich práce zůstávala bez jakéhokoli výsledku. Je smutné, že ani jako

opoziční strana není sociální demokracie schopna konstruktivního přístupu a místo diskuse o problému reformy pouze straší občany privatizací nemocnic a nedostupností péče pro obyvatelstvo. Vráťím se ale k problematice zdravotnictví v našem kraji. Krajská samospráva není tím, kdo nastavuje podmínky pro zajištění zdravotní péče pro občany. Fungujeme podle pravidel, která nastavuje ministerstvo zdravotnictví a zdravotní pojišťovny. Zákony a smlouvy jsou pro kraj, stejně jako pro všechny ostatní vlastníky nemocnic, mantinely, ve kterých se musíme pohybovat. Zároveň s tím máme na provoz nemocnic omezené množství peněz. Růst objemu těchto prostředků

Během této doby se opakovaně ukazovalo, že jednou z největších slabin krajských nemocnic je jejich právní forma, tedy to, že existují jako příspěvkové organizace. Tato právní forma nemocnic se již přežila.

dlouhodobě nekopíruje růst nákladů ve zdravotnictví a přičemž právě v našem regionu je toto podfinancování zdravotnictví velmi citelné. Za těchto podmínek musí kraj hledat takové řešení, které mu umožní provoz nemocnic maximálně zefektivnit a vynakládat veřejné prostředky za zdravotní péči co nejhospodárněji. Pokud někdo říká, že transformace nemocnic a jejich spojení do akciové společnosti je špatné, musím se ptát: A jaké je podle vás lepší řešení? Ano, akciová společnost není jedinou možností, ovšem forma příspěvkové organizace byla pro krajské nemocnice nadále neudržitelná. Pokud by kraj neměl plnou kontrolu nad náklady a hospodařením, a u příspěvkových organizací tomu tak bylo, nemohl by své nemocnice do budoucna modernizovat a rozvíjet. Úroveň zdravotní péče v našem regionu by bez transformace stagnovala, nemocnice by neměly prostředky například na nákup moderních přístrojů. Nmodernizovat soustavně zdravotní péči v regionu, ve kterém je zdraví občanů dlouhodobě zatíženo špatným životním prostředím, by bylo obrovskou chybou. Je proto skoro drzé nesmyslné strašit občany privatizací nemocnic a chtít vracet původní, nevyhovující stav, který zajištění kvalitní a moderní zdravotní péče v našem regionu nadále přímo ohrožoval.

Hauptvogel: V průběžném čase, ve kterém vedeme tento elektronický dialog se situace poněkud mění a k dnešnímu dni (10.6.2008) politická koaliční i opoziční scéna „donutila“ vládu k jistým ústupkům. Ustoupilo se od jednoho pilíře reformy, a to o převodu fakultních nemocnic na akciové společnosti a byly redukovány „poplatky“. Není ani vyloučeno to, že po vytištění tohoto čísla bude situace opět jiná. Ale vraťme se

do našeho kraje a předpokládejme, že transformační kroky, které byly učiněny, budou dodotovány schopnými lidmi a manažery k všeobecnému prospěchu. Nicméně nabízí se otázka, vyplývající např. z jednoho statistického ukazatele, kdy délka života v Ústeckém kraji je asi o dva roky nižší než v cele republice. Dá se pak mluvit o nižším průměrném výdaji na jednoho pojištěnce apod. Ony jsou to otázky v podstatě dvě. Pane náměstků, jste ekonom a jako takový jistě musíte připustit, že vložená veřejná koruna musí být obhajitelná a vyhodnocení schopná. Máte stanovená nějaká hodnotící kritéria pro hodnocení účinnosti změny právní formy nemocnic ve všech návaznostech a vlivech na „krajské“ zdravotnictví jako celku, kdy na tom „spotřebitelském“ konci je člověk-občan a jeho prospěch? Je to již zmíněná délka života, počet zákroků, jejich účinnost a podobně? V této souvislosti se nabízí otázka druhá a také při laickém pohledu zvenci možná znepokojující. Bude kým léčit? Je zdravotní péče v našem kraji dostatečně personálně zajištěna?

Fiala: Pochopitelně souhlasím s tím, že pouhá transformace nemocnic problematiku krajského zdravotnictví neřeší. Nezbytným požadavkem bude správné a efektivní řízení, tedy schopný a výkonný management. Najít právě ty správné lidi není jednoduché, na druhou stranu musím říct, že se nebojíme ani razantní personální politiky, a pokud výsledky práce vedení, včetně hospodářských ukazatelů, nemocnic nebudou odpovídat plánovaným záměrům, bude nutně docházet ke změnám na postech manažerů. Klíčové pro nás je, aby nemocnice hospodařily efektivně. Společně s hodnocením kvality poskytované zdravotní péče to jsou kritéria, podle kterých budeme hodnotit výsledky transformace krajských nemocnic. Pokud jde o druhou otázku, tedy o problematiku zajištění lékařů a zdravotníků pro naše zařízení, musím říct, že tuto oblast může kraj ovlivnit jen částečně. S nedostatkem kvalifikovaných pracovníků se potýkají asi všechna zdravotnická zařízení v republice. Do řešení tohoto problému by měl výrazně zasáhnout stát s novým a lepším systémem pro vzdělávání lékařů. Kraj v této oblasti chce působit prostřednictvím projektů, zaměřených na profesní vzdělávání, pro které chceme získat prostředky z evropských fondů.

Redakce: Pánové, děkujeme Vám za názory. Vyčerpali jste zcela určitě plochu časopisu, která je dispozici, ale zcela určitě jste nevyčerpali problematiku, která tíží a znervózňuje každého z nás. Vážený pane náměstků, jste na našich stránkách vážený host – máte poslední slovo.

Fiala: Předně bych rád poděkoval za možnost v této diskusi vysvětlit své postoje a názory. Určitě bych si ale nechtěl přivlastnit poslední slovo, protože zdravotnictví a transformace nemocnic je téma, které bude politickou scénou i veřejnost zaměstnávat ještě dlouho a debata k němu bude ještě obsáhlá. Je to potřeba, protože jde o problematiku, kterou považuji za velmi důležitou. Každopádně bych závěrem rád všem čtenářům popřál, aby se těšili pevnému zdraví. A pokud už se dostanou do péče našich lékařů a zdravotníků, věřím, že budou v nejlepších rukou.



Rehabilitace na lůžku

Nestátní zdravotnické zařízení REMED Meziboří s.r.o. nabízí zákazníkům (zdravotním pojišťovnám) garantovanou, časnou, komplexní i krátkodobou zdravotní péči výhradně hospitalizačního typu v plném rozsahu fyziatrie, balneologie a léčebné rehabilitace, zejména pro spádové území Ústeckého kraje.

Lůžkové oddělení disponuje 46 lůžky a bylo založeno v roce 1973 jako první nově budované NsP v Mostě na podkladě společenské objednávky k řešení zhoršující se zdravotní situace obyvatel pánevního okresu Most, ekonomicky závislého na fyzicky náročných povoláních v oborech hlubinného a povrchového dobývání uhlí či těžké chemie.

Do roku 1992 bylo v systému diferencované péče začleněno do společných vyšetřovacích a léčebných složek. V téměř roce na základě rozhodnutí zřizovatele bylo určeno k odstátnění formou přímého prodeje předem určenému vlastníkovi. V lednu 1995 kupní smlouvou s FNM a Městem Meziboří přešlo do vlastnictví společnosti s věcným břemenem poskytování zdravotnických služeb.

Svým kádrem odborných zdravotnických pracovníků a technickou vybaveností poskytuje časnou komplexní léčebně rehabilitační a ošetrovatelskou péči dospělým nemocným s hybným postižením především po traumatech a operacích hybného ústrojí, po neurologických onemocněních postihu-

jících I. a II. motoneuron, zánětlivých a degenerativních postiženích kloubů a páteře revmatického původu. Zabývá se rehabilitační léčbou ortopedických onemocnění, jak vrozených, tak získaných, léčených jak konzervativně, tak operativně a spojených s hybnými pohybovými stereotypy a funkčními poruchami hybnosti páteře a kloubů non-neuropatické etiologie.

Po celou dobu své činnosti saturuje požadavky na intenzivní rehabilitační péči klinických oborů nemocnice v Mostě a ambulancí specialistů v okrese Most. Díky dlouhodobé ojedinelosti tohoto typu zařízení a poskytované intenzivní péče bylo a je využíváno zdravotnickými zařízeními ostatních okresů Ústeckého kraje. Společnost je stále jediným specializovaným poskytovatelem komplexních rehabilitačních služeb v okrese Most a školícím zařízením pro praktickou výuku budoucích SZP oboru fyzioterapeut a ergoterapeut. Zdravotnické zařízení je rozděleno do dvou stanic - žen a mužů, rehabilitačním kompletem členěným na úsek práce léčebné tělesné výchovy, ergodiagnostiky a ergoterapie, úsek práce fyzikální terapie zahrnující elektrodiagnostiku a elektroterapii, hydroterapii, mechanoterapii, termoterapii a úsek práce v reflexní a mobilizační terapii. Provoz zařízení je nepřetržitý, třísměnný. Rehabilitační péče hospitalizovaných pacientů je kontinuální, celodenní a není přerušována ani ve dnech pracovního klidu a o svátcích. Příjem pacientů indikovaných k lůžkové rehabilitační léčbě

je plánovaný po dohodě s jednotlivými lůžkovými odděleními NsP překladem z lůžka na lůžko nebo doporučením z ordinací rehabilitačních lékařů a jiných odborných specialistů.

V rehabilitační péči je kladen hlavní důraz na intenzivní a opakované výkony léčebné tělesné výchovy, doplněné fyzikálními terapeutickými prostředky, které mají podpůrný a premedikační smysl v jednotě s ošetrovatelskou péčí, s výkony rehabilitačního ošetrovatelství, ergoterapií a obořovou a základní farmakoterapií.

Cílem poskytované rehabilitační péče je dosažení ideální kompenzace hybného postižení nebo substituce s využitím zbytkových hybných stereotypů, přecvičením na nepostižené končetiny a svalové skupiny s konečným záměrem integrovat rehabilitačně nemocného zpět do rodiny, společnosti a zaměstnání. U hendikepovaných rehabilitačních pacientů je cílem dosáhnout co nejvyšší míry pohybové nezávislosti na druhé osobě a okolí. K dosažení pozitivních výsledků rehabilitační léčby je nutné získávat a udržet kladnou motivaci pacienta po celou dobu terapie, dosáhnout zvýšení celkové fyzické zdatnosti a odpovídající výkonnosti kardiopulmonálního aparátu. Vzhledem k multidisciplinární skladbě rehabilitačně nemocných se na výsledcích léčby nutně podílejí odborníci příslušných klinických oborů a společných vyšetřovacích složek formou konzultací, konsiliárních vyšetření apod.

MUDr. Pavel Bláha

REHABILITAČNÍ ÚSTAV

REMED Meziboří spol. s r.o.

Javorová č. 105

Tel.: 476 748 161



Poskytování komplexních ústavních služeb v oboru rehabilitační a fyzikální medicíny.



Výroba PP folií pro kancelářské účely

Renolit Czech s.r.o.
435 61 Most – Čepirohy
Telefon: 476 206 811

Aktuality z oblasti kvality, environmentu a systémových řízení:



- Návrh nařízení vlády o **technických požadavcích na strojní zařízení** (transpozice evropské směrnice 2006/42/ES) vyjde v ČR jako nové nařízení vlády.
- Probíhá transformace Českého normalizačního institutu (ČNI) na základě rozhodnutí ministra průmyslu a obchodu, kterým **k 31. 12. 2008 ruší ČNI jako příspěvkovou organizaci a její pověření k zabezpečení tvorby a vydávání českých technických norem**. Vybrané činnosti budou převedeny do působnosti Úřadu pro technickou normalizaci, metrologii a státní zkušebnictví Praha (Úřad). **K 1. 1. 2009 má být zajištěna lepší dostupnost norem** (v elektronické podobě s možností čtení a individuálního tisku podle definovaných podmínek přístupu a plateb při zachování možnosti profesionálního tisku v rámci Úřadu) a jejich výrazné zlevnění.
- Rada kvality ČR (došlo ke změně terminologie – závazně je termín „**jakost**“ nahrazen termínem „**kvalita**“):
 - Probíhá novelizace dokumentů (statut, jednací řád).
 - Strategie Národní politiky kvality na léta 2008–2013 byla schválena ministrem průmyslu a obchodu. Dokument je k dispozici na adrese: www.npj.cz/menu_nppj_3/njp_dok_strategie.asp
 - Rada kvality ČR Strategii přijala a zahájila kroky k její realizaci. Předpokládá činnost jednotlivých odborných sekcí (např. v oblasti životního prostředí, zdravotnictví). V současné době probíhají intenzivní práce na jejich ustavení.
- V druhém pololetí roku 2007 byl zveřejněn text revidovaného dokumentu **OHSAS 18001:2007** věnovaného požadavkům na

certifikaci systémů managementu bezpečnosti a ochrany práce, který nahrazuje předchozí specifikaci z roku 1999 (OHSAS 18001:1999). Na jeho zpracování se podílelo několik skupin odborníků z 26 zemí světa, jejichž činnost byla koordinována pracovní skupinou OHSAS („OHSAS Project Group“). Na základě rezoluce přijaté skupinou OHSAS Project Group bylo současně stanoveno přechodné období pro zavedení tohoto revidovaného dokumentu do 1. 7. 2009 a k tomuto datu končí rovněž platnost stávající specifikace OHSAS 18001:1999. V novém dokumentu **OHSAS 18001:2007**, který je již vydáván jako norma (nikoli specifikace), se objevuje řada změn, které jsou výsledkem již získaných zkušeností se specifikací OHSAS 18001:1999 z více než 80 zemí, kde byl tento dokument využíván. Norma klade např. mnohem větší důraz na „zdraví“ než pouze na „bezpečnost“ a její text je - na rozdíl od OHSAS 18001:1999 - strukturován tak, aby členění jednotlivých článků bylo kompatibilní s normami EN ISO 9001:2000 (systémy managementu jakosti) a EN ISO 14001:2004 (systémy environmentálního managementu) a umožňovalo tak zavedení „integrováných systémů managementu“. Český překlad normy OHSAS 18001:2007, tj. ČSN OHSAS 18001, je v současné době v etapě závěrečných připomínek. Dle dostupných informací bude nová norma ČSN OHSAS 18001 (**dále ČSN OHSAS 18001:2008**) vyhlášena ve Věstníku ÚNMZ č. 3/2008 a vydána v dubnu 2008.

- 9. červen 2008 byl vyhlášen Mezinárodním akreditačním fórem (IAF) a Mezinárodním sdružením pro akreditaci laboratoří (ILAC) jako Mezinárodní den akreditace. V České republice zabezpečuje od roku 1993 akreditaci Český institut pro akreditaci, obecně prospěšná společnost. Tématem pro letošní Mezinárodní den akreditace je **důvěra**. Toto slovo bylo vybráno ke zdůraznění způsobu, jakým jsou akreditační činnosti harmonizovány na celosvětové úrovni, aby podpořily volný globální obchod s výrobky a službami vyhovujícími požadavkům zákazníků a právním požadavkům ve vztahu ke zdraví, bezpečnosti a ochraně veřejných zájmů celkově. Hodnota akreditace byla a je široce uznávána a přijímána státy a společnostmi na celém světě. Akreditace je oficiální potvrzení nezávislosti, objektivní a odborné způsobilosti subjektu pro vykonávání definovaných činností. Akreditace znamená zvýšení důvěry v dodržování potřebné úrovně jakosti poskytovaných služeb. Akreditace se dotýká určitým způsobem nepřímo každého z nás. Pokud je cokoliv dodáno, ať už je to pitná voda nebo komplex systémů informačních technologií, zákazník očekává kvalitu, která naplní jeho požadavky. Způsobilost organizace dodávat kvalitní produkty nebo služby může být potvrzena akreditovanou certifikací. Pokud požadujeme správné výsledky měření, obracíme se na akreditované laboratoře, kde je zajištěna důvěryhodnost

a správnost výsledků. Možnost kontroly kompetentním akreditačním orgánem zajišťuje, že výběr například laboratoře nebo certifikačního orgánu může být informovanou a důvěryhodnou volbou a ne rizikem.

Ing. Jiří Mann,
člen představenstva OHK Most

Školení výrobců

Dne 4. 6. 2008 od 9.00 hod. proběhlo v zasedací místnosti Finančního úřadu v Mostě odborné **školení výrobců na téma problematika zákona č. 22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky a o změně a doplnění některých zákonů, v platném znění**. Hlavní pozornost byla věnována problematice **Nařízení vlády**



Slovníček

Český institut pro akreditaci (ČIA) - Český institut pro akreditaci, o.p.s. jako národní akreditační orgán založený Českou republikou garantuje vydáním osvědčení o akreditaci, že subjekt posouzený při akreditaci poskytuje své služby a vydává své nálezy v souladu s platnými normami a právními předpisy, které stanoví požadavky na tyto služby. (www.cai.cz)

International Accreditation forum (IAF) - Mezinárodní sdružení pro akreditaci certifikačních orgánů. (www.iaf.nu)

International Laboratory Accreditation Cooperation (ILAC) - Mezinárodní sdružení pro akreditaci zkušebních a kalibračních laboratoří (www.ilac.org)

č. 291/2000 Sb., kterým se stanoví grafická podoba označení CE, **Nařízení vlády č. 17/2003 Sb.**, kterým se stanoví technické požadavky na elektrická zařízení nízkého napětí (Ekvivalent: 206/95/ES – Směrnice Evropského parlamentu a Rady ze dne 12. prosince 2006 o harmonizaci právních předpisů členských států týkajících se

elektrických zařízení, určených pro používání v určitých mezích napětí) a **Nařízení vlády č. 24/2003 Sb.**, kterým se stanoví technické požadavky na strojní zařízení (Ekvivalent: 98/37/ES – Směrnice Evropského parlamentu a Rady z 22. 6. 1998, o sblížení právních předpisů členských států, týkajících se strojních zařízení,

ve znění čl. 21 odst. 1 směrnice Evropského parlamentu a Rady č. 98/79/ES). Školení úspěšně absolvovalo 16 pověřených zástupců výrobních organizací.

Ing. Jiří Mann,
člen představenstva OHK Most

Otázky kolem zdravotnictví



Jste ochotni připlatit si nadstandardní lékařskou péči?

- ano
- ne
- nevím



Jste spokojeni se svým praktickým lékařem?

- ano
- ne



Využíváte lékařských služeb nehrazených ze zdravotního pojištění?

- ano
- ne
- nevím, že taková lékařská péče existuje



Pocítujete pravidelně zdravotní problémy způsobené pracovním nasazením (např. bolest hlavy, nespavost atd.)?

- ano
- ne
- nevím



ergolighting

Masarykovo nám. 41, Litvínov
Bělohorská 57, Praha 6
tel.: 476 111 920

projekty, dodávky, montáže a realizace osvětlení

Podkrušnohorská nemocnice následné péče Litvínov

Podnikání pod pojišťovnami s MUDr. Petrem Myšákem



Zdravotnictví je poněkud zvláštní obor podnikání, neboť zisk si neurčují zdravotníci, ale je jim určován zdravotními pojišťovnami, zjednodušeně řečeno. Vy jako vedoucí lékář Podkrušnohorské nemocnice následné péče pracujete v oboru, kde o podnikání lze jen těžko hovořit. Jak to vidíte ze své zkušenosti?

Zdravotnictví, myšlena zejména jeho lůžková zařízení, je opravdu zvláštním oborem pro podnikání. Na komerční bázi, jako je například kosmetická, respektive plastická chirurgie, kde si klient, chce-li pacient, platí služby sám, jde o standardní podnikání, jako je tomu v jiných oborech. Klasické zdravotnictví, které je financováno pojišťovnami a které mu svým způsobem mu určují zisky, avšak zároveň nemají zatím dostatečnou možnost určovat kvalitu poskytovaných služeb, stojí v podnikání trochu stranou a je specifické. Nutno však podotknout, že i zde se podnikat dá a řada nestátních zdravotnických lůžkových zařízení to svými hospodařeními, respektive výsledky dokazuje. Samozřejmě důležité je, zda „zisk“ nejde na úkor kvality poskytované péče, a to je často kámen úrazu.

Jak tedy „podnikáte?“

My jsme společnost (s.r.o.), která je stoprocentně vlastněná městem, takže jsme spíše veřejná instituce. I přes to se snažíme doplňovat a rozšiřovat služby tak, abychom v oboru, ve kterém „podnikáme“ nabídli co nejširší a nejvyšší kvalitu služeb pro širokou veřejnost. Krom zdravotních lůžek

následné péče (zejména stavy pooperační, neurologické po CMP, pacienti po interních onemocněních...), které jsou naším zařízením poskytovány a které jsou (vyjma regulačních poplatků) plně hrazeny zdravotními pojišťovnami, poskytujeme i lůžka sociální, které jsou příkladem vícezdrojového financování, po kterém se léta v systému volá. Jde o spoluúčast pacienta, pojišťoven a státu. Dále se snažíme rozšiřovat ambulantní pečovatelské služby, masáže a regenerační služby atd. Samozřejmě dbáme na kvalitu poskytované péče. V loňském roce jsme úspěšně splnili systém certifikace ISO 9001:2001 a v letošním roce se připravujeme na akreditaci našeho zařízení. To vše je myslím pro budoucnost zdravotnického zařízení nezbytnou podmínkou.

Jste více lékařem či manažerem?

Jistě obojím. Největší problém je, když jedno je na úkor druhého. To není dobré, ale vyvarovat se toho je velmi obtížné.

Jak jste na tom s personálem, např. vztahy na pracovišti vzhledem k náročnosti práce?

Personál ve zdravotnictví, a to na všech úrovních, je velkým problémem. Jde o celorepublikovou záležitost. Náročná práce (a to jak fyzicky tak psychicky) a na druhé straně nedostatečné finanční ohodnocení. To vše zapříčiňuje odliv kvalitního personálu do zahraničí či do jiných sfér činnosti mimo zdravotnictví. Největší deficit je v oblasti středního zdravotního personálu, tedy

zdravotních sester. Jsou na ně kladeny čím dál větší nároky stran vzdělání a ohodnocení přitom značně pokulhává. Další problematikou, která je daleko větší než v jiných oborech, je tzv. syndrom vyhoření. Vědomi si všech těchto problémů snažíme se mít kvalitní personál, který je zárukou dobrého fungování nemocnice. Myslím, že se nám podařilo vybudovat dobrý tým, který splňuje nároky na kvalitní poskytování zdravotních a sociálních služeb v našem zařízení.

Jak vidíte budoucnost Podkrušnohorské nemocnice následné péče?

Snažíme se vytvořit komplexní postakutní zdravotní sociální služby pro občany našeho regionu. Tedy péči po propuštění z akutního lůžka s propojením do sociálního systému. Nový zákon o sociálních službách č. 108/2006 k tomu dává daleko větší prostor. Nabízíme péči bezprostředně po odeznění akutní fáze onemocnění, po překladi z akutního nemocničního lůžka na lůžko následné péče, poté zajišťujeme přechod do sféry sociální (soc. lůžka ve zdravotnickém zařízení, Domov pro seniory, ÚSP atd.), či do domácího prostředí se zajištěním ambulantní ošetrovatelské péče (od nákupu a úklidu počínaje, po převazy a zajištění léků konče).

Děkuji Vám za rozhovor a přeji Vám mnoho zdaru ve Vašem „podnikání“.

Jolana Siblíková

Umění pracovat a umění relaxovat

Závislost má mnoho podob. Některé jsou k smíchu jako třeba závislost na čokoládě. Spíše jsou však závislosti závažným problémem přinášejícím řadu problémů. Být „holik“ je nebezpečné nejen pro sebe ale i pro své okolí. A připustit si, že jsme na něčem závislí je vůbec tou nejtěžší věcí v životě. A zároveň prvním krokem na cestě k vysvobození.

Shrňme to - neexistuje pozitivní závislost (ani ta čokoládová, ta jde na „tloušťku“). Vraťme se však k závislosti na práci, workoholismu, který je připisován právě i podnikatelům. Na začátku rozběhnete podnikání a stojí vás to mnoho času a úsilí a vy z toho máte radost. Možná později

získáte pocit, že bez vás by to nešlo (občas to opravdu bez vás nejde, já vím) a už jste chycen. Právě v této době pak přichází čas si srovnat své možnosti a očekávání. Povede-li se vám to ještě před zhroutilím – paráda! Rád pracovat není hřích, ale je třeba umět svůj čas věnovat i rodině, přátelům a v neposlední řadě svým koníčkům a zájmům. Zde můžete uplatnit např. své organizační schopnosti a vaše okolí bude jen žasnout. Podle lékařů by měl každý člověk věnovat odpočinku, neplánovým činnostem a dalším časovým ztrátám minimálně jednu třetinu dne! Tak předejdete stresovým situacím. Anketa, která proběhla mezi vámi vlastně nemá vítěze, i když většina z vás se k workoholismu přiznala. Proto ještě dovoďte definici workholika – je to člověk, jemuž práce likviduje zájmy a koníčky, často sociální a partnerský život a práce se stává nejčastější myšlenkou i nejběžnějším konverzačním tématem. Splňujete-li i dále popis workholika, nechtějte se tím. Není čím. Vždyť závislost na práci, zvaná workoholismus, nese sebou stejné důsledky jako závislost např. na práscích – tělesné chátrání, zhroutilím duševních sil, selhávání krevního oběhu, dýchání nebo nespavost, nemluví o vysokém tlaku a bolestech hlavy.

Pravdou je, že člověk, který o sobě tvrdí, že je workholikem, jím většinou není. Je to „jen“ pracovitý člověk. Pokud máte i jiné zájmy než práci, nejste závislí. Doufám, že je to pro vás dobrá zpráva. I když rušit kvůli lásce k ní dovolenou, jak přiznal jeden z vás, je nejkratší cesta do pekel. Ten z vás kdo již poznal problémy spojené se závislostí na práci, se už s ní úspěšně popral nebo jej zmožila cituji „rutina všedního dne“. Nejčastější podpurný prostředek pro udržení životního tempa a zdraví, který používáte jsou vitamíny. Někteří z vás věří v „sílu vůle“ a někteří z vás tuší, že správná životospráva (např. česnek, hodně zeleniny a ... sesbírané čaje) a sport jsou také velmi účinným „lékem“. Opravdové léky užíváte jen k případným zdravotním obtížím. Věřte, že workholikem může být i člověk, kterému „občas připadá, že musí pracovat víc než bych chtěl a vadí mu to“. Vážení neworkholici a workholici snažte se workholiky opravdu nebyť a nestát. Naučte se mít čas na práci a mít čas na relaxaci. Život vás bude bavit a navíc na něj budete mít i sílu.

Jolana Siblíková

Firmy Michal Jonáš a Petr Jonáš představují
v zastoupení renomovaného výrobce
SANOTECHNIK INTERNATIONAL

nové relaxační zařízení Orlando

Koupání Whirlpool vana, celková masáž těla, parní lázeň, chromoterapeutické osvětlení, relaxační rádio, sprchování a to vše v jednom!

K celkovému komfortu je instalována poslechová přípojka telefonu a přípojka k CD přehrávači, je samozřejmostí i ozónový generátor k celkové desinfekci prostředí v uzavřené kabině.

Toto zařízení slouží k celkové regeneraci ducha i těla.

Parametry

Rozměry: 140x140x220 cm

Whirlpool

- 6 velkých masážních trysek
- 2 malé masážní trysky
- 1 podhlavník
- čerpadlo
- napouštění vody

Parní sprchová kabina

- 6 trysek pro sprchový masážní panel
- systém masáže chodidel
- páková baterie s prepínačem
- sprcha hlavy, ruční sprcha
- posuvný držák sprchy
- 2 poličky
- dotykový display
- reproduktor
- ventilátor
- vývod páry
- parní generátor

• LED - podsvícení masážního panelu

- stropní osvětlení standardní
- barevné stropní osvětlení (automatická změna barev)
- ozónová desinfekce
- rádio
- zrcadlo

**Dotykový display
Barevné stropní osvětlení**

Obj.č.: Y202

INFO TIP - ostatní možno shlédnout na www.sprchove-kabiny.cz
nebo v nové vzorkovně v Litvínově, Valdštejnská 2127
prozatím po telefonické dohodě na tel.: 721 183 235, 602 461 809



Hoříme!

Mluvíme-li o zdraví, mluvíme vlastně o tom jak předcházet nemocem - nemocím těla i ducha. Burn-out, syndrom vyhoření je jednou z nich. Stav vnitřního vyhoření, vyčerpání ať už z důvodů pracovních nebo rodinných přineslo rychlé životní tempo moderní doby.



Termín je znám od roku 1974 a poprvé jej popsal psychoanalytik Herbert Freudenberger. Samozřejmě, že syndrom vnitřního vyhoření se neobjevil až na konci dvacátého století, jen byl v té době zařazen do nového odvětví civilizačních nemocí. Společnost založená na individuálním výkonu každého člověka přinesla nárůst „nových“ nemocí a mezi nimi i syndromu vyhoření. Co to je syndrom vyhoření? Stav věčné nespokojenosti, nepřetržité frustrace, nedosažitelnosti cíle, příliš vysokého očekávání v práci nebo v rodině. To je začátek, kdy už stojíte nad propastí a můžete ještě couvnout nebo do ní spadnout – vyhořet! Kdysi člověk plný elánu a nápadů upadá v letargii, v zoufalství, v beznaděj a stane se vlastníkem mnoha fobií. Zvuk telefonu je pro něj ďábelským, kalendář mu jen připomíná nedosažitelné termíny. Jen vstát ráno z postele je nadlidský výkon, protože tam za dveřmi bytu je velký nepřátelský svět. Syndrom vyhoření nepřijde neočekávaně. Nebafne vám jednoho dne do obličeje a nezačne se na vás šíleně smát. Než se do tohoto stavu dostanete, vydává vaše tělo mnoho signálů, že

něco není v pořádku. Prostě před propastí se neocitnete z ničeho nic, ale pomalu k ní dojdete. Poslouchat vaše tělo a duši se vyplatí. Je dobré nepřecházet únavu a špatný spánek nespádat na starou matraci. Umět vypnout mobilní telefon je jen první krok. Uvědomte si, že úspěšnost se neměří vaší únavou. Vězte, že dostanete-li se do propasti, bude vás to stát mnohem více času (a peněz) než k propasti nedojít. Být nedokonalí není občas na překážku. Pamatujte, že duševní únava se odbourává mnohem hůře než fyzická. Vypnout hlavu prostě úplně nejde a naučit se to alespoň částečně, je poloviční výhra k dosažení vyrovnaného a v celku šťastného života. I tady platí, že umění relaxovat je nejlepší prevencí. Neznamena to, že vás práce nesmí uspokojovat, ba právě naopak. Znova hledejte v práci smysl, ale zároveň ať není jediným vaším zájmem. Najděte si i jiné koníčky a naučte se trávit volný čas oprostě od mluv o práci. Naučte se různá cvičení založená například na meditaci či autogenním tréninku, která vám dokážou pomoci zbavit se stresu i během pracovního dne. Zalijte si čaj a pozorujte v něm bublinky než zmizí. A nezapomínejte na sport, aktivní sport a ne hraní šachů. Při sportu se snižuje hladina stresového hormonu v těle a zátěž se přenáší na svalové partie.

-red-

**DO PRANICE
NA ZDRAVÍ!
ZUM WOHL!
CHEER!**

V dětství jsem nikdy nechtěla být princeznou ale čarodějnici, dobrou čarodějnici. Kouzčila bych ve prospěch celého světa – světa bez války, bez hněvu a hlavně světa kypícího zdravím. Neuvědomovala jsem si, že bych tak zlikvidovala jeden veliký obor – zdravotnictví. A co víc neexistovali by doktoři, sestřičky, fyzioterapeuti, lékárníci apod. Muži by asi nejvíce oplakali ty sestřičky a my ženy bychom se nemohly vdávat za doktory.

Zdraví je jedna z věcí v životě, které si vážíme až ve chvíli, když nás něco bolí či píchá. Do té doby je TO NĚCO, co existuje současně s námi. A přítom je dobré ZDRAVÍ nejčastějším přáním při narozeninách (všimněte si, že s přibývajícím věkem frekvence přání dobrého zdraví stoupá), svátčích nebo různých oslavách. Jen si připomeňte, jaká slova používáte při přpitku – Na zdraví! Paradoxně se při této činnosti pije nezdravý alkohol, ať už v šumivé podobě nebo s nějakým tím „tvrdým“



procentem navíc. Přejeme si zdraví a zároveň mu dáváme na frak, relativně.

Slovo zdraví má ve vínku prostě jistou schizofrenii. Je zároveň podstatným i přídavným jménem a až jeho využití mu určí zařazení (a také y/i). Prostě zdraví (přídavné jméno) lidé jsou zdraví (podstatné jméno).

Přání dobrého zdraví je zakódováno někde hluboce v nás. Nemoc nerozlišuje a tak rozhovor na téma zdraví můžeme vést napříč pohlavími. Myslím si (z vlastní zkušenosti), že rozhovory s motivem zdraví jsou hned druhé za mluvou o počasí.

Svět bez nemocí, plný zdravých lidí je utopíí. Světu je vlastní bipolarita, protože bez zlých nemocí bychom pak nevěděli, co je být zdravý. Jako bychom nepoznali štěstí, kdyby nebylo i smůly. Vždyť na co by se vlastně umíralo? Jen na sešlost věkem? Mé babičce je 91 let a ať už se se životem nedokáže poprat jako dřív, stále kypí zdravím. Ve vysokém věku jsou prostě jisté nemoci součástí tzv. stáří, a tak se nedivte, když vám i váš lékař napíše do karty: „Zdravotní stav je přiměřený věku.“ Neznamena to, že jste dokonale zdraví, ale vzhledem



k datumu narození „to ujde“. Nezapomínejme, že zdraví není přirozenou součástí našeho bytí a občas mu také pomůžeme na svět. Nejen tomu fyzickému zdraví ale i psychickému, protože i když je svět bipolární, musí být ta bipolarita v rovnováze. Tak ať jsme zdraví - Na zdraví!

Jolana Sibliková

Zdravotní pojištění v Německu

Zdravotní pojištění v Německu je důležitou součástí sociálního systému. Díky existenci sociálního pojištění je zaručeno, že se všem občanům dostane adekvátní ochrana. Proto musí všichni zaměstnanci, důchodci, studenti a příjemci sociálních dávek, jejichž roční příjem nepřesahuje 48.150 Euro (povinný limit příjmů) platit příspěvky k sociálnímu pojištění. Občané, jejichž roční příjmy tuto hranici přesahují, se mohou pojistit u soukromých zdravotních pojišťoven.

Zákonné zdravotní pojištění

Zákonné zdravotní pojištění je vedle důchodového pojištění, pojištění v nezaměstnanosti, úrazového pojištění a pojištění léčebných výloh součástí německého sociálního systému. Sociální příkaz zákonného zdravotního pojištění spočívá v zajištění paritního (tzn. financováno od pojištěnců a zaměstnavatelů) a úplného pojistného krytí v případě nemoci, nezávisle na finanční výkonnosti jednotlivých pojištěnců. Seznam výkonů je pro všechny pojištěnce jednotný a lékařská služba je poskytována na základě potřeb. Nositeli zákonného zdravotního pojištění jsou ze zákona nemocenské pojišťovny. Jsou to právně způsobilé korporace veřejného práva se svojí samosprávou. Existuje sedm druhů pojišťoven a nyní asi 219 nemocenských pojišťoven, které jsou po celém území SRN nebo regionálně organi-

zované. Výběr nemocenské pojišťovny je volný. Zákonné zdravotní pojištění financuje v Německu výdaje prostřednictvím pojistného. Zaměstnanci a zaměstnavatelé platí pojistné zásadně z jedné poloviny. K tomu dále pak paušální pojistné pro zubní náhradu a denní nemocenskou dávku ve výši 0,9 % příjmu. Tento dodatečný příspěvek je uhrazen pouze od pojištěnce; zde není příspěvek od zaměstnavatele. To samé platí pro ze zákona pojištěné důchodce a nositele důchodového pojištění. Asi 85 % obyvatel Německa je pojištěno u jedné ze zákonných nemocenských pojišťoven. Členské příspěvky se zvedají u zaměstnanců s určitou procentní sazbou z hrubé mzdy až k příspěvkovému limitu (2008:43.200 Euro/rok). Rozhodující je přitom sazba pojistného zvolené zdravotní pojišťovny, jež je autonomní tuto sazbu stanovit. Sazby pojistného jsou nyní přibližně 12 až 16 procent povinného sociálního pojištění odměn za práci.

Soukromé zdravotní pojištění

U soukromých zdravotních pojišťoven se mohou občané pojistit pokud jim nevzniká povinnost být pojištěni u zákonného zdravotního pojištění. To znamená zaměstnanci, jejichž příjem převyšuje roční maximum odměny za práci (2008: 48.150 Euro hrubého příjmu) stejně tak úředníci, samostatně výdělečně činné osoby a příslušníci svobodných povolání. Soukromé zdravotní pojišťovny vybírají, na rozdíl od zákonných zdravotních pojištění, na mzdě nezávislé pojistovací pojistné. To se vypočítá jak podle osobního „chorobového“ rizika (stáří, pohlaví, povolání, zdravotní statut) tak podle požadované individuální dodatečné služby (ošet-

ření primářem, léky, alternativní léčebné metody). Nárok na plnění se řídí podle uzavřené soukromoprávní pojistné smlouvy.

Některé výkony nejsou ze zákonného zdravotního pojištění oproti soukromému zdravotnímu pojištění hrazeny vůbec nebo jen částečně (např. léčivé prostředky bez lékařského receptu, zubní náhrada).

V souladu s uvedenými rozlišnostmi může soukromé zdravotní pojištění nabídnout tarify s ohledem na individuální pojistné riziko, které jsou ve srovnání se zákonným zdravotním pojištěním u vyšší nabídky výkonů výhodnější. To platí zvláště pro mladé pojištěnce a pro dobře vydělávající osamělé osoby. S narůstajícím stářím a změnou rodinného stavu se může tato výhoda ztratit a obrátit.

Zdravotní fondy

Od roku 2009 bude financování zákonného zdravotního pojištění postaveno na nový základ a to zřízením zdravotních fondů. Zdravotní pojišťovny již nebudou rozhodovat o výši příspěvků svých členů, ty budou v budoucnu stanoveny spolkovou vládou. Příspěvky budou i nadále inkasovány zdravotními pojišťovnami, ale následně budou předány zdravotním fondům.

Ze zdravotních fondů obdrží každá zdravotní pojišťovna v budoucnu pro své pojištěnce vedle základního paušálu příspěvek, který zohledňuje různá rizika pojištěnců (stáří, nemoc, pohlaví). Zdravotní pojišťovny, které nevyjdou s přidělenými prostředky z fondů musí zajistit efektivní zaopatření svých pojištěnců. Nepostačí-li to, zvednou svým členům dodatečný příspěvek, který může činit až jedno procento povinného placeného příspěvku.

úřad IHK Halle-Dessau





foto: Tomáš Bělka

Slavík modráček (*Luscinia svecica*)

Pták je velký jako vrabec, ale štíhlejší. Zdržuje se hlavně na zemi a jeho hlas ve dne zní jako „čak“, „čak“. Slavík zpívá dlouho do noci a jeho zpěv zní jako flétna. Během takové noci plné zpěvu slavík ztratí až 10% své hmotnosti. Snůška je 6–7 vajec. Na vejcích sedí sameček i samička, ale během poledne vždy sameček. Hnízdění trvá asi 14 dní a stejně dlouho jsou v hnízdě i mláďata, která rodiče krmí. Dříve žil tento pták jen v jižních a jihozápadních Čechách. Od poloviny devadesátých let, po odsíření elektráren ČEZ, je v Ústeckém kraji velmi hojný, zejména na mokřích místech rekultivací a v předpolí uhelných dolů. Slavík je stěhovavý. V průběhu září a října odlétá do Středomoří. Přestože může letět kamkoli v Evropě, v březnu se k nám zase vrací. Proč asi?



Severočeské doly a.s.
Chomutov

člen Skupiny ČEZ