



nemocnice
Blansko

NEMOčasopis

Čtvrtletník Nemocnice Blansko

ZIMA. číslo 11. ročník 2012



úvodník

Milí čtenáři,

Vánoce a přelom roku jsou období, kdy se častěji setkáváme se svými přáteli či blízkými. Je to období, kdy máme trochu více času se poptat, jak se mají, jak se jim daří a jak jim slouží zdraví. Během roku nastanou situace, kdy si více než kdy jindy můžeme uvědomit, jak je pro nás zdraví důležité. Samozřejmě je to vždy, když jsme nemocní. Další dvě situace souvisí s datem v kalendáři. Když máme narozeniny, přijímáme gratulace, dárky a přání všeho nej. Všimněte si, jak často se zmiňuje i přání „hlavně zdraví“. A pak je tu příchod nového roku. Až v těchto dnech budeme přát svým blízkým, přátelům, spolupracovníkům a dalším lidem v okolí do nového roku „hodně zdraví“, vzpomeňme si vždy na význam tohoto přání. Neberme jej jen jako společenskou frázi. Vždyť zdraví je to nejcennější, co máme.

Přeji vám upřímně za celý tým Nemocnice Blansko hodně štěstí a hlavně zdraví novém roce 2013.

MUDr. Vladimíra Danihelková, MBA
ředitelka Nemocnice Blansko



Jaká je budoucnost Nemocnice Blansko?

A jak ovlivní plánovaná restrukturalizace její chod?

Pokud jenom trochu sledujete sdělovací prostředky, jistě si všimáte i současné nejasné situace kolem českého zdravotnictví. V nemocnicích, jako je ta blanenská, se poskytuje vysoce odborná a kvalifikovaná péče, o čemž svědčí i ohlasy vás, pacientů. Potřeba a význam regionálních nemocnic se bude nadále zvyšovat. Zajišťují totiž dobrou dostupnost zdravotní péče. S postupnou generační změnou naší společnosti bude přibývat pacientů, kteří budou potřebovat

péči co nejbližší svému domovu. Všichni nemohou dojíždět desítky kilometrů do fakultních či krajských nemocnic. Jaký ale bude osud nemocnic? Budou se nemocnice zavírat? Privatizovat? Rušit lůžka? Budou se zvyšovat poplatky? Finanční spoluúčast pacienta? Je mnoho otázek. Na některé se snažíme najít odpovědi v otevřeném rozhovoru s ředitelkou Nemocnice Blansko MUDr. Vladimírou Danihelkovou, MBA. Více uvnitř tohoto vydání.



„Kvalita českého zdravotnictví stále převyšuje evropský průměr a každý zásah do systému musí být opatrný a obezřetný,“

říká zcela otevřeně ředitelka Nemocnice Blansko MUDr. Vladimíra Danihelková, MBA

V současné době velká část veřejnosti vnímá se znepokojením plánované změny ve zdravotnictví. Jak se tyto změny dotknou nemocnice v Blansku?

Důležitá informace pro všechny pacienty je, že máme uzavřené dlouhodobé smlouvy se všemi klíčovými zdravotními pojišťovnami. Smlouvy jsou platné od 1. 1. 2013 v trvání na dalších 5 let. Jak to však v dnešní situaci ve zdravotnictví bývá, má to své ale! V rámci požadované restrukturalizace dojde ke snížení počtu akutního lůžkového fondu o 15 lůžek. Fakticky se toto snížení projeví tak, že dojde k vytvoření společného lůžkového fondu

plicního, kožního a interního oddělení. Ačkoli se jedná pouze o 15 lůžek, tato změna výrazně zasáhne do chodu primariátů jednotlivých oddělení.

Nezhorší se tím dostupnost péče v Nemocnici Blansko?

Pro pacienty to výraznou změnu nepředstavuje. Odbornost zůstane zachována, jen se bude pružněji reagovat na potřeby lůžek, což v důsledku povede k efektivnějšímu využívání lůžkové kapacity, která půjde napříč odděleními blanenské nemocnice. Samozřejmě, jedná se zatím pouze o teoretický předpoklad. Až praxe ukáže dosah tohoto opatření a efektivitu tohoto řešení, které spočívá ve vytvoření

společného lůžkového fondu pro více oddělení. S řešením tohoto typu nejsou u nás zatím žádné zkušenosti.

Na druhou stranu je třeba dodat, že společně s omezováním počtu lůžek dochází k posilování významu jednodenní péče. Tato opatření jdou v duchu celkové restrukturalizace naší nemocnice, kterou provádíme již několik let. Jednodenní péče představuje moderní trend ve zdravotnictví a přináší pacientům mnoho výhod. Pro ostatní, jejichž stav hospitalizaci vyžaduje, lůžka samozřejmě k dispozici jsou.

Celkově usilujeme o maximalizaci efektivitu způsobu fungování nemocnice s ohledem na onu pomyslnou

hranici, za kterou by se již kvalita péče neměla snížit. Zajít za tuto hranici není pochopitelně přípustné.

Vnímáte nějaké problémy v jednání s pojišťovnami?

Vždy je klíčové dohodnout podmínky s VZP, ostatní pojišťovny tuto hlavní pojišťovnu pak následují. Jednání jsou to často obtížná a vše je podřízeno financím. Nebojím se použít výrazu „je to boj“. Ale je to pochopitelné. Do rozporu se dostávají možnosti naší nemocnice, která je schopna a ochotna rozšiřovat rozsah poskytované péče a má samozřejmě tyto ambice a na druhé straně finanční možnosti pojišťoven. V současné době jsou to pojišťovny, které řídí finanční toky, a tím i upravují rozsah poskytovaných služeb. Často je v tom nemocnice „nevinné“. Musí poskytovat veškerou péči, bez ohledu na to, zda-li je lukrativní, výdělečná či finančně ztrátová. Není to samozřejmě problém jen naší nemocnice, ale v podstatě všech nemocnic.

Dalším hojně diskutovaným tématem je volba lékaře za příplatek. Jak je to v blanenské nemocnici?

Tento způsob nemáme zavedený. Rozsah a způsob naší práce k tomu nesměřuje. V rámci zákroků jednodenní chirurgie jsou pacienti od počátku

v kontaktu se svým ošetřujícím lékařem přímo již od prvních vyšetření. Navíc ze strany pacientů zatím necítíme žádný tlak či potřebu na tento způsob volby lékaře. Snažíme se o přátelský přístup k pacientům a chceme jim vycházet maximálně vstříc ve všech aspektech, a to i ve volbě ošetřujícího lékaře bez dalších plateb.

Jaká je budoucnost Nemocnice Blansko?

Věřím, že dobrá a dlouhá. V nemocnicích naší velikosti a našeho rozsahu se poskytuje vysoce odborná a kvalifikovaná péče, o čemž svědčí i ohlasy pacientů. Potřeba a význam regionálních nemocnic se, podle mého názoru, bude nadále zvyšovat. Zajišťují totiž dobrou dostupnost zdravotní péče. S postupnou generační změnou naší společnosti bude přibývat pacientů, kteří budou potřebovat péči co nejbližší svému domovu. Všichni nemohou dojíždět desítky kilometrů do fakultních či krajských nemocnic. Pokud budou mít pacienti určitou možnost spolurozhodovat, zda a kde chtějí či nechtějí mít nemocnici, pak se o tu v Blansku nebojím. Vždyť již tím, že si naši nemocnici vyberou, dávají jasně najevo, zda je Nemocnice Blansko potřebná a že poskytuje požadovanou péči v potřebné kvalitě a vyžadovaném rozsahu.

Co vám v poslední době ve vašem profesním životě udělalo radost a co vás naopak zarmoutilo?

Jak jsme o tom hovořili v předchozích tématech. Celkově se nám daří měnit nemocnici v moderní zařízení poskytující vysoce odbornou a kvalifikovanou péči. Zejména v oblasti jednodenní chirurgie. Od zahájení provozu jednodenní chirurgie v roce 2011 jsme provedli již více než 1 500 operací a zákroků a všechny bez komplikací. Získali jsme mnoho ocenění, o kterých rozhodují nejen odborníci, ale i široká veřejnost.

K těm negativním zážitkům musím říct, že je to především nestabilní prostředí českého zdravotnictví. Mám na mysli administrativní řízení, jednání s pojišťovnami a onu tolikrát zmiňovanou restrukturalizaci zdravotnictví. Pro nás, naši nemocnici, lékaře i sestřičky je důležité stabilní prostředí. Nemocnice, jako je ta naše, se musí vytvářet dlouhodobě, musí mít sehraný tým lékařů, sester a dalšího zdravotnického personálu. Nám se to zatím daří. K tomu všemu je však potřeba stabilní a jasné prostředí, abychom se mohli věnovat tomu hlavnímu. Péči o pacienty.

Kvalita českého zdravotnictví stále převyšuje evropský průměr a každý zásah do systému musí být opatrný a obezřetný. ■

Vyjádření Nemocnice Blansko k petici za zachování chirurgické ambulance MUDr. Františka Řezníka

Argumenty k vypsání této petice vnímá vedení Nemocnice Blansko jako NEKOREKTNÍ.

V reakci na jednostranně prezentované informace vyjadřujeme pro objektivní posouzení celé kauzy níže i stanovisko Nemocnice Blansko.

V žádném případě výpověď nájemní smlouvy MUDr. Řezníka není pouze z důvodu v petici zmíněného přesunu

kantýny. Nemocnice Blansko se důrazně brání této interpretaci.

Skutečným důvodem výpovědi z nájmu MUDr. Řezníka je dlouhodobě plánovaná centralizace ambulancí provozů v přízemních prostorách nemocnice a vybudování informačního centra pro pacienty při hlavním vstupu do nemocnice.

Těmito kroky jsme vyslyšeli opakované a četné požadavky veřejnosti na

zkvalitnění a zrychlení orientace pacienta při průchodu nemocnicí. Projekt s výše uvedeným zdůvodněním, nutnými zásahy a návrhy na opatření pro všechny zainteresované strany byl schválen hlasováním na radě Města Blanska, které je zřizovatelem nemocnice.

S MUDr. Řezníkem byla od září 2012 vedena jednání na toto téma, při kterých mu v rámci zachování jeho služeb byly nabídnuty náhradní prostory v budově polikliniky Nemocnice Blansko. K této nabídce se MUDr. František Řezník dosud nevyjádřil. ■



Vítězem se stává... Nemocnice Blansko

Projektem mého srdce jižní Moravy se stala Digitalizace Nemocnice Blansko

Slavnostním dnem pro Nemocnici Blansko se stal 14. listopad 2012, kdy byl projekt Digitalizace Nemocnice Blansko II oceněn titulem Projekt mého srdce roku 2012. Vítězství mu svým hlasováním udělila široká veřejnost v regionu Jihovýchod. Za Nemocnici Blansko ocenění převzala ředitelka MUDr. Vladimíra Danihelková, MBA, Martina

Vágnerová, manažerka kvality Nemocnice Blansko, a starosta města Ing. Lubomír Toufar.

„Jsem opravdu moc potěšená, že jsme vyhráli, protože jsem přesvědčená, že náš projekt je opravdu smysluplný a velmi pomáhá zvedat kvalitu péče o naše pacienty a také zvyšuje prestiž nemocnice. Informaci o soutěži jsme rozeslali organizacím po celém Blansku a je úžasné, jak nás lidé podpořili, moc si toho vážím,“ řekla ředitelka nemocnice, MUDr. Vladimíra Danihelková, MBA, k informaci o vítězství v soutěži.

Letošní rok byl startovním, prvním ročníkem soutěže „Projekt mého srdce“. Do soutěže bylo zahrnuto 25 projektů nominovaných úřadem Regionální rady regionu soudržnosti Jihovýchod. Vyhodnocen byl nejlepší projekt v Jihomoravském kraji a kraji Vysočina.

Digitalizace Nemocnice Blansko II byla podpořena dotací z Regionálního operačního programu Jihovýchod částkou 20,6 mil. Kč, přičemž jeho celková hodnota byla 29,69 mil. Kč. Jednalo se o druhou navazující etapu digitalizace

blanenské nemocnice, v rámci které byl zakoupen mamografický přístroj a gamakamera. Zakoupení obou přístrojů umožnilo kvalitnější diagnostiku, výrazné zkrácení doby vyšetření a snížení radiační zátěže.

Pořízení nového mamografického přístroje umožnilo nemocnici splnit jednu z podmínek k reakreditaci provádění mamografického screeningu. Mamografie je vyšetřením, které má rozhodující význam v boji proti rakovině prsu. Umožňuje včasnou diagnózu, která je zásadní pro úspěch léčby.

Pomocí nové hybridní gamakamery SPECT/CT lze vyšetřovat široké spektrum orgánů. V Nemocnici Blansko je využíváno zvláště u onemocnění a nádorů štítné žlázy, skeletu, ledvin a srdce.

V první etapě Digitalizace Nemocnice Blansko byly pořízeny tři plně digitalizované radiodiagnostické a dva ultrazvukové přístroje i s příslušenstvím v celkové hodnotě 45,23 mil. Kč, přičemž dotace byla poskytnuta ve výši 31,67 mil. Kč. ■





„Snažíme se podávat léky každému pacientovi na míru,“

vysvětluje Mgr. Jaroslav Duda práci klinického farmaceuta v Nemocnici Blansko

V čem spočívá práce klinického farmaceuta?

Klinická farmacie je poměrně mladým oborem farmacie, který napomáhá rozvoji bezpečné a efektivní farmakoterapie. Je to jeden z atestačních oborů farmacie. Laicky řečeno, hledáme ten nejlepší způsob podávání léčiv. Klinický farmaceut tvoří společně s ošetřujícím lékařem a dalším zdravotnickým personálem tým, který pracuje ve prospěch pacienta. Můžeme opravdu mluvit o týmové práci, neboť klinický farmaceut není ten, který by kontroloval, co lékař předepíše, ale je připraven poskytovat odborné konzultace pro dosažení terapeutických cílů lékaře. Doménou lékaře je zejména správná diagnostika choroby a indikace léčiv. Klinický farmaceut pak napomáhá lékaři při zvažování terapeutické hodnoty podávaných léčiv a tak pomáhá optimalizovat tuto léčbu.

Dále také klinický farmaceut může zhodnotit kompatibilitu podávaných léčiv z hlediska jejich fyzikálně chemických vlastností (např. míchání injekcí a infuzí či drcení pevných lékových forem při poruchách polykání).



Můžete vysvětlit pojem terapeutická hodnota léku?

Při volbě léku se vždy obrazně řečeno váží na dvou miskách vah. Za první zvažujeme prospěch z léčby daným léčivem, na druhé straně musíme mít vždy na paměti možná rizika při podávání daného léčiva. Míra obou těchto aspektů určuje terapeutickou hodnotu léku. Ta je ovlivňována mnoha faktory. Jsou to zejména faktory klinické i neklinické, a to na straně pacienta. Tyto faktory mohou výrazně měnit terapeutickou hodnotu léků. Zjednodušeně řečeno, klinický farmaceut musí vždy zhodnotit veškeré možnosti a rozlišit případné klinicky významné problémy při podávání léčiv.

Klinický farmaceut často operuje s pojmy farmakokinetika a farmakodynamika. Můžete nám to popsat detailněji?

Pod těmito odbornými názvy se skrývá vztah mezi lékem a lidským organismem. Zjednodušeně: Farmakokinetika je to, co organismus dělá s léčivem, jak jej přijímá, zpracovává, vylučuje. Farmakodynamika je to, co léčivo dělá s organismem, jak jej ovlivňuje. Tělo může při různých podmínkách zpracovávat lék odlišným způsobem a naopak efekt léku může být u určitého jedince odlišný, než je tomu u běžné populace.

Můžete to konkretizovat, uvést nějaký příklad?

Proto např. je potřeba někdy upravovat dávkování léků s ohledem na ledvi-

nové, jaterní funkce, na stav gastrointestinálního traktu či na věk. Stále více se také diskutuje problém souběžného podávání více léků. U řady medicínských oborů je kombinační léčba nutností a je pro pacienta přínosná. Kontrola a řízení tohoto jevu je jedním z dalších úkolů klinického farmaceuta. Jednotlivé podávané léky se mohou vzájemně ovlivňovat s dopadem na celkovou léčbu. Mluvíme o interakci, vzájemném působení, lék – lék. Je vždy nutné sledovat, jaké další léky pacient užívá a podle toho volit skladbu léků a jejich podávání.

Účinek léků může být také někdy významně ovlivněn přijímanou potravou, některými druhy potravin či potravními doplňky a bylinnými přípravky. Mluvíme pak o interakci lék – potrava, doplněk stravy.

Bohužel, člověk často trpí více onemocněními a i v tomto případě musíme pečlivě sledovat, jak další onemocnění mohou ovlivnit účinky podávaných léků a jak podávané léky ovlivňují ostatní onemocnění pacienta. To pak hovoříme o interakci, vzájemném ovlivňování, na úrovni lék – onemocnění. Další onemocnění, která probíhají souběžně, u pacienta totiž mění nastavení organismu na vní-

mání podávaného léčiva. Každý člověk je originál, má různé dědičné dispozice, má různou úroveň zdravotního stavu, nachází se v odlišné etapě života. Současná farmakologie výrazně individualizuje podávání léků a hledá nevhodnější kombinaci léčiv a podávaného množství. Opět použijí zjednodušení „šijeme, tedy snažíme se podávat, léky na míru“.

Jaký je přínos klinického farmaceuta pro pacienta a jaký je jeho přínos pro nemocnici?

Hlavním přínosem je ten pro pacienta. Klinický farmaceut by měl přinést zefektivnění léčby, zvýšení bezpečnosti léčby a předcházet a minimalizovat možná rizika. Důsledkem této činnosti pak mohou být také finanční úspory, jak přímé, tak nepřímé. Nepředepisují se pro pacienty nevhodné nebo zbytečné léky či zbytečně vysoké dávky. Pozice klinického farmaceuta byla v Nemocnici Blansko zřízena 1. 9. 2012. Já sám jsem v atestační přípravě tohoto oboru zařazen od minulého roku.

Kde všude můžeme narazit na klinického farmaceuta?

Klinický farmaceut se může uplatnit jak v nemocniční, tak ambulantní sféře.

Kliničtí farmaceuti pracují také v hospicové a paliativní péči nebo v klinickém výzkumu. V ČR klinický farmaceut pracuje většinou na nemocniční úrovni, a to z pozice nemocničního lékárníka nebo z pozice klinického pracovníka na oddělení. Je součástí týmu u lůžka pacienta. Je to jeden z trendů moderních postupů v lékařství. Práce klinického farmaceuta také pomáhá lékaři při propouštění pacienta do domácího ošetření. Pacient by měl být informován a stimulován ke správnému užívání předepsaných léků a ke správnému přístupu k léčbě. Měl by tedy vědět, jak užívat léky, v jakých správných časových intervalech, proč léky nevysazovat, kdy ano a jakým způsobem. Měl by být poučen, jak kombinovat léky s jídlem a znát další důležitá doporučení, která optimalizují léčebný efekt.

V budoucnu u nás jistě poroste i význam klinického farmaceuta v ambulantní sféře, při spolupráci s praktickými lékaři (např. v rámci farmakoterapeutických skupin). Širšímu uplatnění klinických farmaceutů také brání jejich legislativně nevyjasněná pozice ve zdravotnickém systému (mj. systematizace míst, výkonnostní platba). ■

První pomoc a jak ji poskytnout?

To se dozvěděli, vyzkoušeli a naučili se účastníci školení, které pořádala Nemocnice Blansko v pondělí 29. října pro širokou laickou veřejnost. Odborný dohled, teoretický úvod, ale i praktický

nácvik zajistili MUDr. Robert Czako a Bc. Jitka Brázdová. Ti, kteří se akce zúčastnili, mohou nyní zodpovědně říct, zda by nyní byli schopni poskytnout kvalifikovanou první pomoc či ne. Poskyt-

nutí první pomoci je v rámci dané zákonem povinné, ale ruku na srdce, víme my ostatní, kteří takové školení neabsolvovali, zda bychom byli opravdu schopni první pomoc poskytnout? Není to jen otázka teoretické připravenosti, ale velkou roli zde hraje i psychika. A že se do situace, kdy budete muset poskytnout pomoc, nedostanete? Pak vám položíme následující otázky: Jste řidič a obáváte se za volantem možnosti být účastníkem dopravní nehody a vaší případné reakce? Máte akční děti a jako rodič jen trnete hrůzou, co si kde udělají? Chcete být tím, kdo v takové situaci neváhá, nepochybuje, neztrácí půdu pod nohama a přesně ví, co má udělat? Pak se na vás těšíme na dalším školení první pomoci. ■





Nebyla to povinnost, ale zábava

Dopis, který nás potěšil

Zdravím všechny rodiče školáků a předškoláků. Jsem maminka šestiletého Ivoše a chci se s vámi touto cestou podělit o zkušenost s naší přípravou na školu. Před blížícím se zápisem do 1. třídy ZŠ nám nabídla naše škola skupinky, kam dochází děti s rodiči a paní učitelky je seznamují se vším, co by měly děti umět před nástupem do školy. Byla to skvělá zkušenost. Sledujete svoje dítě v kolektivu ostatních dětí a můžete srovnávat. I když se synovi hodně věnuji, zjistila jsem, že musíme přidat.

Začala jsem přemýšlet, jak mu pomoci, aby získal jistotu, samostatnost a rychlost při plnění školních úkolů. Vše jsem konzultovala s naší logopedkou (Nemocnice Blansko, pozn. red.) a ta nám doporučila program pro předškolní děti. S Ivoškem se udělaly testy na školní zralost a dohodli jsme se, že by pro něj byl nejvhodnější program KUPOZ.

Tento program se skládá z 20 lekcí, každá lekce má 4 úkoly, které se opakují následujících sedm dní. A tak jsme začali. Po prvních dvou lekcích jsem byla dost vyčerpána, Ivoškovi to moc nešlo a mně vůbec! Bylo tam mimo jiné napsáno: Dítě nehodnotíme, jen řekneme, bylo to dobře nebo špatně. Křičela jsem na něj, i když jsem si uvědomovala, že je to úplně špatně. Ivošek dostal od paní logopedky pochvalu, že se snažil a mně bylo doporučeno snažit se mnohem víc. Byl to boj pro oba, ale začalo to fungovat! Po čtvrté lekci jsem viděla první úspěchy. Většinu úkolů zvládal Ivoš mnohem lépe a rychleji. Já jsem se uklidnila. Vyzkoušela jsem si pár úkolů sama a žádná sranda to nebyla. Například – máte si prohlédnout 10 různých obrázků, pak zavřít oči a jeden vám někdo sebere, vy musíte zjistit, který obrázek chybí. Vypadá to

jednoduše, ale není. Bavilo nás to oba. Světe div se, už to nebyla povinnost, ale zábava. Ivošek si sám kontroluje, o kolik se už zlepšil od minulé lekce. Získává jistotu v rozhodování a sebedůvěru. Právě dnes jsme dokončili desátou lekci. Jsme v půlce.

Povídala jsem si s maminkou prvňáčka a ona si stěžovala, jak to učení nezvládají a že je u nich pořad „mela“. U nás už ne! Zjistila jsem, jaké možnosti má můj syn, kde na něj mohu zatlačit, aby přidal, a kde to prostě nejde. A je to v klidu.

Tak tohle je KUPOZ. Tenhle článek píše proto, že o tomto programu rodiče neví, a to je škoda.

Zkuste to, budete z toho mít dobrý pocit, stejně jako my! Proto píše tenhle dopis. ■

KUPOZ – program postupného upevňování pozornosti. Program speciální péče vhodný pro děti s narušením pozornosti. Hravou formou se děti se svými rodiči připravují na každodenní práci, ovlivňují pracovní tempo dítěte a jeho sebedůvěru.

KUPREV – primárně preventivní program. Program speciální péče, který je zaměřen na upevnění vztahu mezi rodičem a dítětem a zamezení adaptačních potíží při vstupu do mateřské či základní školy. Rozvíjí vyjadřování a aktivní slovní zásobu, je vhodný pro děti s odkladem školní docházky.

Programy nejsou hrazeny z veřejného pojištění. Současná cena je dle ceníku Nemocnice Blansko 190 Kč + 400 Kč za studijní materiály. Návštěvy jsou cca 1x za 14 dní. Účast rodičů nutná.

Logopedická ambulance, 4. patro polikliniky, tel.: 516 838 391

Vánoční dárek na poslední chvíli, který může být ten nejužitečnější

Ještě sháníte vánoční dárek? Máme pro vás tip! Dárkový poukaz pro nákup zboží dle vlastní volby v lékárně Nemocnice Blansko. Poukazy v hodnotě

200 nebo 500 Kč lze zakoupit přímo v lékárně Nemocnice Blansko. Poukazy budou v prodeji samozřejmě také v novém roce 2013. ■



KŘÍŽOVKA O CENY

Vyluštěte tajenku a získejte **POUKAZ V HODNOTĚ 500 Kč** na jakékoli zboží v lékárně Nemocnice Blansko.

Vyplněnou tajenku odešlete na adresu Oddělení marketingu, Nemocnice Blansko, Sadová 33, 678 31 Blansko, na obálku napište Křížovka.

Uzávěrka je 30. ledna 2013. Nezapomeňte uvést svoji adresu či jiný kontakt.

Ze správných luštitelů vylosujeme pět, kteří budou zveřejněni v následujícím čísle a informováni poštou nebo telefonicky.

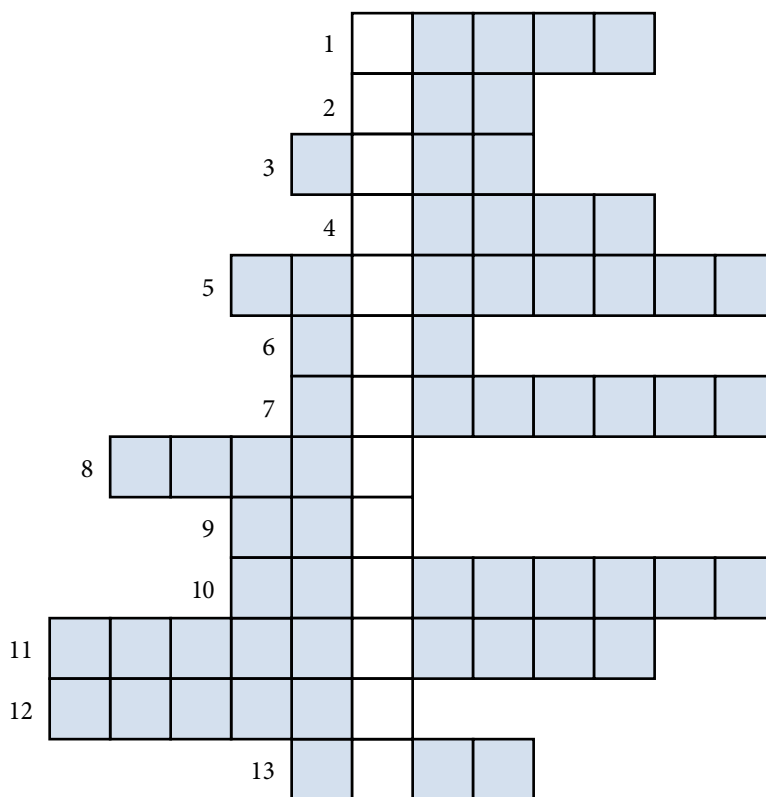
Výherci z minulého čísla:

Jarek Kříž - Jablůňany
Magdalena Fistrová - Blansko
Jaroslav Štěřba - Voděrady
Rudolf Crhonek - Rájec - Jestřebí
Zdeňka Fránková - Blansko

Tajenka:

Nemocnice Blansko vám v novém roce 2013 přeje hodně...
(dokončení věty v tajence)

Zdá se vám křížovka těžká? Pozorné čtení našeho časopisu vám napoví.



1 základ života **2** puls **3** sevřené prsty **4** otisk **5** vzájemné působení **6** přijímat tekutiny **7** jeden z přístrojů zakoupený v rámci projektu digitalizace Nemocnice Blansko **8** program postupného upevňování pozornosti **9** otráví organismus **10** lékárník **11** druhý z přístrojů zakoupený v rámci projektu digitalizace Nemocnice Blansko **12** primární preventivní program pro předškoláky **13** přijímat potravu

Pojďte s námi na tradiční Zdravotnický ples

Jeden z vrcholů společenského života v Blansku, oblíbený a tradiční Zdravot-

nický ples se bude konat opět v Dělnickém domě Blansko, tentokrát v pátek 15. února

2013 ve 20 hod. K tanci bude hrát Skupina Velvet Blansko. Čeká na vás bohatá tombola a samozřejmě občerstvení. Rezervace vstupenek bude probíhat na sekretariátu ředitelky Nemocnice Blansko – Lenka Kalová, telefon: 516 838 101.

Všichni jsou srdečně zváni! ■

ČÍSLO 11 ■ ZIMA 2012

NEMOčasopis vydává Nemocnice Blansko, Sadová 1596/33, 678 31 Blansko, IČ: 00386634, DIČ: CZ00386634, evidenční číslo MK ČR E 20356; kontakt na redakční radu: Bc. Kateřina Ostrá, odd. marketingu, e-mail: ostra@nemobk.cz, www.nemobk.cz, tel.: 725 444 070

redakční zpracování: www.fcpr.cz, design a realizace: www.xproduction.eu