ZPRAVODAJ VOJENSKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

2/2018

ČERVEN 2018

OBSAH ZPRAVODAJE VOJENSKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

2/2018

1. **49. zasedání Výboru náčelníků vojenských zdravotnických služeb států NATO – COMEDS.** **5**
   Lada Ferkálová

2. **XVIII. konference Vojenské zdravotnické služby AČR** **8**
   Lada Ferkálová

3. **Zkušenosti z provádění periodických bezpečnostně technických kontrol zdravotnických přístrojů v rámci AČR** **10**
   Václav Drešer

4. **Změny ve výcviku a vzdělávání CLS** **12**
   Petra Riganová

5. **GDPR** **13**
   Jaroslav Máca

6. **Odbor letecké záchranné služby a urgentní medicíny AČR** **14**
   Zdeněk Pašek

7. **Aktivní záloha Odboru biologické ochrany Těchonín** **17**
   Tomáš Gröger

8. **Aktivní záloha AČR z pohledu nového příslušníka AZ** **19**
   Jozef Ungvári

9. **Jak lépe zvládnout výroční přezkoušení?** **21**
   Radek Hlavatý

10. **Nové informační zdroje vojenského zdravotnictví** **23**

11. **Volná místa ve Vojenské zdravotnické službě** **24**

Obr. 1: Delegáti 49. zasedání Výboru náčelníků vojenských zdravotnických služeb států NATO – COMEDS

49. zasedání Výboru náčelníků vojenských zdravotnických služeb států NATO – COMEDS

Lada FERKÁLOVÁ

Agentura vojenského zdravotnictví Hradec Králové

V Praze se ve dnech 28. – 31. května konalo 49. zasedání Výboru náčelníků vojenských zdravotnických služeb států NATO – COMEDS (Committee of the Chief of Military Medical Services in NATO). Během čtyř dnů jednalo osm desítek delegátů z třiadvaceti členských států Aliance, jedenáct partnerských států a další mezinárodní organizace o vzájemné spolupráci, nových trendech a společných strategiích.

Na programu jednání byla ale i řada dalších témat. Již tradičně to byly otázky spojené s koordinací práce a postupů zdravotnických služeb jednotlivých armád tak, aby byla zabezpečena jejich hladká spolupráce v zahraničních operacích.

„Na zasedání se aktuálně probírala i účast zdravotnické služby na velkém aliančním cvičení Trident Junction, které se uskuteční na přelomu letošního října a listopadu," uvedl brigádní generál Zoltán Bubeník, ředitel Agentury vojenského zdravotnictví Armády České republiky a dodal, že v této souvislosti se řešily koncepční materiály rozvoje a koordinace zdravotnických služeb Aliance v souladu s novými bezpečnostními riziky jako jsou hybridní hrozby, změna bezpečnostního prostředí, informační válka nebo terorismus.

Pro členské státy Aliance je vytváření mezinárodních týmů důležité

Generál Bubeník dále uvedl, že i přes všechna řešení aktuálních bezpečnostních rizik ve světě zůstává prvořadým úkolem pro vojenské zdravotníky péče o blaho pacienta. Podotkl také, že se velmi živě v této souvislosti diskutovalo o nedostatku vojenských zdravotnických sil, které by mohly rotovat v zahraničních operacích. „Kvůli nedostatku lékařů i nelékařského personálu Aliance stále více spoléhá na mezinárodní spolupráci," konstatoval generál Bubeník s tím, že odborné podklady a doporučení politickým reprezentacím aliančních států, jak v tomto směru postupovat, budou jedním ze zásadních bodů závěrečného dokumentu.

Delegáti také ocenili kvalitu české vojenské medicíny, která pomáhá zvyšovat schopnosti Aliance. Působení českých vojenských zdravotníků v zahraničních misích, v mnohonárodních cvičeních, ale i v mezinárodních strukturách jsou pro alianční spojence dlouhodobou zárukou spolehlivosti.

Obr. 2 a 3: Záběry ze zasedání COMEDS

Od listopadu 2018 bude předsedou COMEDS brigádní generál Zoltán Bubeník

Pražské jednání bylo poslední, které se konalo pod vedením generálmajora Jean-Roberta Berniera. Od listopadu 2018 bude předsedou COMEDS brigádní generál Zoltán Bubeník, který i nadále bude působit jako ředitel Agentury vojenského zdravotnictví Armády ČR.

„Jsem velmi rád, že jsme dostali šanci předsedat výboru náčelníků zdravotnických služeb na příští tři roky," poznamenal v této souvislosti brigádní generál Zoltán Bubeník, který se funkce ujme oficiálně letos v listopadu. „Pro mě je to určitě výzva, ale zároveň to vnímám jako vysoké ocenění České republiky, jejíž prestiž a záruka vysoké odbornosti je v rámci Aliance spojena s prací našich vojenských zdravotníků," konstatoval generál Bubeník.

Obr. 4: Brigádní generál Zoltán Bubeník a MG Garmpis Vasileios – NATO IMF Dir L&R

Delegáti si během zasedání prohlédli část zdravotnického vybavení, které čeští zdravotníci používají. Mobilní biologické týmy určené k plnění úkolů biologické ochrany tu představily prostředky pro transport pacientů s potvrzenou vysoce nebezpečnou nákazou či podezřením na ni, polní biologickou laboratoř pro včasnou detekci a identifikaci původců vysoce nebezpečných nákaz ve vzorcích, ochranné obleky nebo dekontaminační sprchu.

Obr. 5 a 6: Delegáti při prohlídce zdravotnického vybavení AČR

Velmi děkujeme všem participujícím složkám, které se na přípravě i průběhu jednání COMEDS podíleli: VHÚ – odboru prezentačnímu a produkčnímu, vojenské policii, agentuře komunikačních a informačních systémů a agentuře služeb, díky jejichž profesionálnímu přístupu bylo jednání COMEDS tak úspěšné!

Speciální poděkování patří také společnosti LOM Praha s.p., jako hlavnímu sponzorovi akce COMEDS.

Obr. 7: Zleva: Generálmajor Mgr. Ing. Jaromír Zůna, MSc., Ph.D., Ř SPod MO; plk. gšt. MUDr. Petr Král, Ř OVZdr SPod MO; MG Bernier, COMEDS Chairman; COL Rots, COMEDS XO; brig. gen. MUDr. Zoltán Bubeník, Ř AVZdr

Obr. 8: Část organizačního týmu 49. zasedání Výboru náčelníků vojenských zdravotnických služeb států NATO – COMEDS (zprava nahoře: plk. gšt. RNDr. Hynek Schvach, Ph.D., prap. Lenka Fantová, nprap. Matěj Forman, npor. Mgr. Jan Bouška; zprava dole: kpt. Ing. Lada Ferkálová, kpt. Ing. Radka Nováková, pplk. Ing. Veronika Šedivcová, npor. Mgr. Romana Plchová, o.z. Hana Stárková)

Kompletní organizační tým 49. zasedání Výboru náčelníků vojenských zdravotnických služeb států NATO – COMEDS tvořili zástupci OVZdr SPod MO – plk. gšt. RNDr. Hynek Schvach, Ph.D., pplk. Ing. Veronika Šedivcová, kpt. Ing. Radka Nováková, o.z. Hana Stárková a AVZdr – kpt. Ing. Lada Ferkálová, npor. Mgr. Romana Plchová, npor. Mgr. Jan Bouška, nprap. Matěj Forman, prap. Lenka Fantová, o. z. Mgr. Božena Schvach Vašinová, mjr. Ing. Michal Dubánek, npor. Mgr. Petra Riganová a por. Bc. Adéla Stavělová.

XVIII. konference Vojenské zdravotnické služby AČR

Lada FERKÁLOVÁ

Agentura vojenského zdravotnictví Hradec Králové

Mezi významné akce konané v jarních měsících letošního roku patřila pravidelná konference Vojenské zdravotnické služby Armády České republiky, které se zúčastnily více než dvě stovky lékařů, zdravotníků a odborníků působících v armádě, ale také v civilním sektoru. Na letošní již 18. konferenci účastníci diskutovali o trendech, postupech, vybavení, ale také o plánovaných změnách. Konference se konala od 25. do 26. dubna v Posádkovém domě armády ve Městě Libavá.

Zahájení se již tradičně zúčastnil generálporučík František Malenínský, který v současnosti působí na zahraničním pracovišti. Ve své prezentaci nastínil nové trendy v oblasti zabezpečení Aliance. Nezapomněl podotknout, že ačkoliv on sám není odborníkem ve zdravotnictví, je mu tato armádní problematika velice blízká a uvědomuje si její význam a i to je ten důvod, proč se na konferenci každoročně vrací.

Výstavba a rozvoj Vojenské zdravotnické služby, možnosti vzájemné spolupráce s Ozbrojenými silami Slovenské republiky, ale také hygienicko-epidemiologická situace v AČR jsou jen příkladem dalších probíraných témat.

Přednášky odkazovaly na zkušenosti

Jedním z pilířů zdravotnické služby obecně je nelékařský personál, tedy zdravotní sestry, zdravotničtí záchranáři a další specialisté. Právě těm byl určen blok prezentací v podání hlavní sestry MO podplukovnice Lucie Jarešové, hlavní sestry Agentury vojenského zdravotnictví majorky Hany Koďouskové a dalších zástupců sesterských profesních organizací.

Obr. 1 - 4: 18. konference Vojenské zdravotnické služby ve Městě Libavá prezentovala nové trendy i postupy

Teoretickou část doplnila řada přednášek, které odkazovaly na reálná nasazení vojenských zdravotníků v zahraničí a zkušenosti z mezinárodních cvičení. Poručice Adéla Stavělová například prezentovala zkušenosti z námořní mise EUNAVFOR SOFIA.

Zúčastnili se vojenští i civilní lékaři

Ačkoliv je tato konference primárně určena příslušníkům Vojenské zdravotnické služby, kteří se rekrutují z řad zdravotníků polních nemocnic, praporních obvazišť a center zdravotních služeb, účastní se jí také lékaři a nelékařský personál působící v civilním sektoru. V letošním roce se konference zúčastnili také příslušníci Aktivní zálohy Agentury vojenského zdravotnictví, kteří prezentovali svůj podíl na zabezpečení provozu specializované infekční nemocnice CBO Těchonín.

Kontakt

kpt. Ing. Lada Ferkálová
Agentura vojenského zdravotnictví Hradec Králové
alc.: 255 069
e-mail: tisk.avzdr@gmail.com

Zkušenosti z provádění periodických bezpečnostně technických kontrol zdravotnických přístrojů v rámci AČR

Václav DREŠER

Agentura vojenského zdravotnictví – Centrum zdravotnického materiálu Bystřice pod Hostýnem

O provádění periodických bezpečnostně technických kontrol (dále PBTK) pracovníky Centra zdravotnického materiálu v Bystřici pod Hostýnem bylo na stránkách tohoto periodika popsáno nemálo listů, neboť se snažíme neustále rozvíjet a zkvalitňovat naše služby při kontrolách zdravotnických prostředků v rámci AČR.

Pracovníci Úseku metrologie a odborného technického dozoru (ÚMDÚ) zabezpečují primárně zákonné revize elektro, tlak a plyn technického vybavení všech zdravotnických a veterinárních útvarů, letecké zdravotnické služby, praporních obvazišť, při zahraničních misích a rovněž i u OBO VZÚ Těchonín. Dále se podílejí na vojskových zkouškách nově zaváděného polního zdravotnického materiálu a techniky (zdravotnické kontejnery, sanitní vozidla apod.). Zde přicházejí do styku se stále modernějšími a sofistikovanějšími zdravotnickými přístroji, které slouží ke zvýšení komfortu péče o pacienta.

Dle zákona musí zdravotnický prostředek (zdravotnický přístroj) po celou dobu jeho používání splňovat medicínské a technické požadavky stanovené výrobcem. Účel použití zdravotnického prostředku je uveden v prohlášení o shodě a v návodu k jeho použití. Výrobce tedy prohlašuje, že jeho produkt je bezpečný a lze ho aplikovat na pacienta. To mimo jiné znamená, že zdravotnický přístroj musí být bezpečný jak pro obsluhu, tak pro pacienta popř. i třetí osobu z hlediska BOZP. Pro pacienta je však důležitá funkčnost, tzn. například, že dávkovačem dostane přesné množství potřebné léčebné látky, nebo že plicní ventilátor mu dodá nastavené množství příslušně upraveného kyslíku. Bezpečnost přístroje lze zajistit pravidelnou zákonnou revizí a kontrolou technického stavu, kterou provádějí revizní technici pro daný obor. Funkceschopnost je obvykle zajišťována prostřednictvím PBTK (pokud není stanoveno jinak) a je to kontrola, kterou provádí osoba odborně způsobilá v souladu se zákonem a v časových intervalech, které stanoví výrobce v návodu na obsluhu. Zákon dále stanoví velmi přísná pravidla pro toho, kdo může službu PBTK poskytovat, a to jak pro organizace, tak pro osoby, neboť se zohledňují odborně technické znalosti, praxe, kvalifikace, znalost konkrétního zdravotnického prostředku, akreditace výrobce, materiálně technické vybavení měřicími přístroji apod.

Do roku 2014 jsme se řídili zákonem 123/2000 Sb. „O zdravotnických prostředcích“, jehož literu jsme dokázali naplnit, neboť jsme měli kvalifikovaný personál, praktické znalosti a příslušné etalony, takže nám např. firma MEDSOL vystavila Certifikáty pro dva pracovníky k provádění PBTK na monitorech/defibrilátorech firmy Physio-Control Inc. Obdobně firma DRÄGER vyškolila čtyři revizní techniky pro plicní ventilátory OXYLOG. Pro obě firmy to asi nebylo jednoduché rozhodnutí, protože nyní většinou profitují z poskytování služeb v důsledku saturace trhu zdravotnickými prostředky. V době platnosti certifikátů jsme však PBTK prováděli důsledně pouze pro rezort AČR, jemuž jsme ušetřili nemalé finanční prostředky. Díky těmto certifikátům jsme byli schopni operativně reagovat na okamžité potřeby např. v zahraničních misích, pro leteckou záchrannou službu v Líních či OBO VZÚ Těchonín.

V roce 2014 nabyl účinnosti zákon 268/2014 Sb. „O zdravotnických prostředcích“ do něhož jsme jako technici vkládali velké naděje. Ve stanovených termínech jsme provedli veškeré úkony pro splnění ohlašovací povinnosti, abychom byli zaneseni do registru poskytovatelů zdravotních služeb u SÚKLu a mohli tak dále zajišťovat odbornou údržbu, jíž se rozumí poskytování PBTK zákazníkům. Po přechodnou dobu, do konce roku 2015, bylo vše v pořádku, avšak při opětovné žádosti o potvrzení činnosti jsme zjistili, že v registru nejsme evidováni. Přestože se náčelník CZdrM pplk. Mgr. Drahomír Vančík neustále dotazuje na SÚKLu, jaký je stav naší žádosti o obnovení registrace, dostává pouze vyhýbavé odpovědi. Slabou útěchou nám může být, že v této situaci nejsme sami, o čemž se autor článku mohl přesvědčit na semináři týkající se legislativy ve zdravotnických zařízeních v dubnu 2018. Bohužel v důsledku této skutečnosti nám pak v roce 2016 neprodloužila fy MEDSOL certifikáty, neboť skončila jejich platnost. Pro zdravotnickou službu AČR to může být dvojnásob problematické, neboť pro defibrilátory LIFEPAK 12, které jsou

v pojízdných prostředcích nebo jsou určeny pro ZKPCH, skončila v roce 2017 technická podpora, takže zajištění PBTK u civilních firem, potažmo jejich opravy bude složitější.

To, že provádění PBTK dle nového zákona je komplikované i pro dříve solidně zavedené firmy, lze pozorovat při zadávání veřejných zakázek, neboť jejich ceny patřičně vzrostly, popř. se již do soutěže vůbec nepřihlašují. Vzhledem k tomu, že téměř všechny armády jsou specifické tím, že využívají zdravotnické přístroje i starších typů, bylo by asi vhodné zvážit vyžádání výjimky (prodloužení lhůty PBTK stanovené výrobcem). Výjimka by se mohla týkat alespoň přístrojů dlouhodobě skladovaných, popř. určených pro ZKPCH. Navíc pro některé přístroje (ultrazvukový přístroj SHIMADZU) se nepodařilo zajistit PBTK opakovaně, pro jiné starší přístroje se přihlásí pouze jedna firma, která předloží certifikát, PBTK provede řádně a vystaví protokol o provedené PBTK.

V současné době tedy pracovníci ÚMDÚ provádějí PBTK na defibrilátorech LifePoint Pro AED, AED G3 POWER HEART Automatic a plicních ventilátorech OXYLOG 1000 a 2000. Na tyto přístroje mají pracovníci platné certifikace, takže i při kontrole ze strany SÚKLu nemůžeme být vystaveni případným sankcím, jimiž je tato organizace pověstná. Zdravotnické prostředky zahrnují nyní rovněž i materiál, který dříve ošetřoval mechanik uživatele. Dnes však výrobce vyžaduje provádění PBTK, a proto jsme museli zajistit vyškolení revizního technika u firmy MEDIROL pro transportní techniku používanou v sanitách, která zahrnuje např. kardiokřesla CLUBMAN, pojízdná nosítka apod. Revizní technici oboru tlak a plyn dále zajišťují kontroly redukčních ventilů na kyslík, které jsou součástí rozvodů medicinálních plynů ve zdravotnických kontejnerech, sanitních vozidlech apod. Vzhledem k vstupnímu tlaku ventilů cca 200 barů bylo pořízeno do zkušební místnosti speciální vysokotlaké zařízení, výstupní tlak je pak seřízen na požadovanou hodnotu cca do 10 barů. V případě kladného výsledku je možno prodloužit životnost tohoto ventilu o jeden rok (stáří ventilu však nesmí přesáhnout 15 let). Bez tohoto ověření by bylo nutno mnoho zdravotnických přístrojů vyřadit z provozu předčasně.

Zkušenosti z praktického provádění PBTK využívají zejména zkušební komisaři elektro, tlak a plyn k zaškolování zdravotnického personálu jak přímo na útvarech, tak v rámci Agentury vojenského zdravotnictví. Do budoucna je plánováno rozšíření spektra proškolení našich příslušníků pro nově nakupované přístroje, avšak osvědčení o absolvování kurzu bude sloužit pouze k zaškolování dalších pracovníků zdravotnické služby, nikoliv pro provádění PBTK. Dle kuloárních informací nám v nejbližších dvou letech žádná firma nevystaví nový certifikát k provádění PBTK. Otázkou je, jak to bude s prolongací stávajících.

Na výše zmíněném semináři k legislativě ve zdravotnických zařízeních vyvstala řada otázek a problémů, které se týkaly provádění PBTK, údržby i servisu zdravotnických prostředků, avšak ani přítomní zodpovědní pracovníci SÚKLu popř. Ministerstva zdravotnictví je nebyli schopni zodpovědět. Složité záležitosti v této oblasti neřeší u velkých nemocnic komerční právníci, ale specialisté na právo ve zdravotnictví. Pokud se nám nepodaří obnovit do konce října 2018 registraci na SÚKLu, budeme se muset zřejmě obrátit na právní oddělení AVZdr v Hradci Králové, aby nám sdělilo stanovisko, jak dále postupovat v naší činnosti. Máme stále zájem zabezpečovat PBTK vlastními silami, neboť to zvyšuje prestiž nejen CZdrM, ale i celé Agentury, avšak nechceme se vystavit možnému riziku sankcí ze strany SÚKLu.

Kontakt
Ing. Václav Drešer
ÚMDÚ CZdrM Bystřice pod Hostýnem AVZdr
alc.: 428 853

Změny ve výcviku a vzdělávání CLS

Petra RIGANOVÁ

Odbor vojenského zdravotnictví SPod MO Praha

V návaznosti na „Nařízení NGŠ AČR k zabezpečení přípravy a výcviku Combat Lifesaver“ byl v březnu letošního roku odborem vojenského zdravotnictví sekce podpory ministerstva obrany (OVZdr SPod MO) ve spolupráci s hlavním odborníkem pro urgentní medicínu vydán nový Odborný pokyn k provádění výuky a přípravy bojových záchranářů v poli „Combat Lifesaver“ ve výukových centrech CLS (Čj. MO 91337/2018-3416).

Combat Lifesaver – bojový záchranář (dále jen CLS) je důležitým mezičlánkem při poskytování zdravotnické pomoci mezi svépomocí (první pomoc, kterou poskytuje voják sám sobě) a neodkladnou péčí poskytovanou zdravotníkem, zejména v zahraničních operacích. CLS je vycvičený nezdravotnický personál, který provádí život zachraňující úkony jako svoji druhou funkční náplň. Zároveň však asistuje při poskytování neodkladné přednemocniční péče poskytované zdravotnickým personálem v případě, že nemá žádné jiné povinnosti vyplývající z jeho funkční náplně. Dalo by se tedy konstatovat, že je to někdo, kdo nejen že umí poskytnout adekvátní první pomoc, ale také se dokáže správně chovat na bojišti.

Potřeba výuky CLS a Tactical Combat Casualty Care (TCCC) vznikla v souvislosti s vojenskými operacemi v Iráku a Afghánistánu, kdy na základě dostupných statistických údajů docházelo na bojištích ke smrtelným ztrátám převážně v důsledku masivního krvácení z končetin.

Hlavním cílem přípravy bojových záchranářů ve výukových centrech CLS je zvýšit efektivitu celého systému zdravotnického zabezpečení vojenských jednotek poskytnutím maximální dostupné neodkladné péče v polních podmínkách s cílem minimalizovat ztráty včasným ošetřením život ohrožujících poranění.

Novinky ve výuce CLS se řídí doporučenými postupy, které pravidelně vydává Committee on Tactical Combat Casualty Care (Co TCCC) pro Medical Personel a Non – Medical Combatants. Poslední revize tohoto doporučeného postupu byla provedena v srpnu 2017. Novinky byly poté implementovány do nového výukového materiálu, který je součástí příloh výše uvedeného Odborného pokynu, jehož přílohou je také „Učební text kurzu Combat Lifesaver“, jež vychází z těchto platných doporučení a slouží pro stanovení zásadních postupů poskytování rozšířené první pomoci v polních podmínkách.

Za zmínku stojí, že mezi nejpodstatnější novinky v oblasti výcviku pro Non-Medical Combatants patří např. zrušení aplikace podání léků do cévního řečiště cestou kostní dřeně a aplikace ústního vzduchovodu. Velký důraz je kladen na mechanismus úrazu, zajištění adekvátního tepelného komfortu a dokonalé přípravy na transport.

V AČR je nyní již pět akreditovaných výukových center pro CLS (Hradec Králové, Vyškov, Žatec, Hranice na Moravě, Strakonice), přičemž od 1. července 2018 vznikne nové šesté certifikované výukové centrum u Centra letecké záchranné služby a urgentní medicíny v Plzni – Líních.

Kontakt
npor. Mgr. Petra Riganová
OVZdr SPod MO
alc.: 218 997

GDPR

Jaroslav MÁCA

Odbor vojenského zdravotnictví SPod MO Praha

S účinností od 25. května 2018 vyšlo v platnost Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů „General Data Protection Regulation", ve zkratce „GDPR".

GDPR je právním předpisem, který má celosvětový dopad, neboť se vztahuje na všechny subjekty, které nakládají s osobními údaji občanů EU nebo mají sídlo na území EU. Vztahuje se nejen na správce, ale i na zpracovatele osobních údajů. Ukládá povinnosti všem subjektům, které se na nakládání s osobními údaji podílí; sankce jsou pak uplatňovány ve vztahu ke každému takovému subjektu.

Obecně lze konstatovat, že správce či zpracovatel, který v současnosti dodržuje zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a dále zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, má dobrý základ pro implementaci GDPR již hotov.

GDPR je spíše evolucí v ochraně osobních údajů, nikoli její revolucí. GDPR představuje ucelenou soustavu ustanovení (závazných pravidel), kterou je nutné vykládat ve vzájemných souvislostech. Kapitoly I – IX obsahují ve svých 99 článcích konkrétní výčet pravidel pro jednotlivé subjekty nakládající s osobními daty a rozsah práv pro subjekt údajů samotný. Úvodní ustanovení – tzv. recitály napomáhají porozumění textu a výkladu jednotlivých ustanovení obecného nařízení.

Konkrétní postup implementace u každého správce je plně v jeho moci. (Na Sekci státního tajemníka MO je připravován RMO k implementaci GDPR v rámci rezortu obrany, resp. záleží na jeho rozhodnutí). Na začátku je vhodné zpracovat katalog osobních údajů včetně jejich kategorizace. Jedná se o revizi všech osobních údajů, se kterými správce resp. zpracovatel nakládá. Zpracováním katalogu osobních údajů a katalogu operací s nimi prováděných, stejně jako informací o tom, kde jsou uvedené operace dokumentovány a kdo za ně zodpovídá, dochází k základní inventarizaci zpracovávaných údajů a zároveň se tyto dokumenty stávají základním kamenem pro zpracování analýzy v souladu s GDPR.

Ke zpracovanému katalogu a procesu zpracování je nezbytně nutné přiřadit adekvátní povinnosti dle GDPR. Výsledkem je stav připravenosti na GDPR. Dalším krokem by měla být identifikace rizik, která při stávajícím stavu zpracování osobních údajů hrozí právům a svobodám subjektů osobních údajů. Hlavním principem implementace GDPR je přístup založený na riziku. Znamená to, že v prvé řadě je nezbytností vyhodnotit rizika, následně pak rizika posoudit a rozhodnout o přijetí opatření ke snížení a eliminaci rizika nebo riziko přijmout. Riziko je nejčastěji definováno jako součin velikosti následků nežádoucí události a pravděpodobnosti, že k uvedené nežádoucí události dojde.

Na základě analýzy rizik by měl být zpracován návrh konkrétních technických a organizačních opatření ke snížení rizik. O všech realizovaných opatřeních by měli být proškoleni nejen zaměstnanci správce a zpracovatele, ale i zaměstnanci či pracovníci dodavatelů či dalších zpracovatelů. Výše uvedený postup je nutné pravidelně a průběžně hodnotit a aktualizovat. Časová frekvence průběžného hodnocení by měla být stanovena vnitřními normativními akty správce či zpracovatele.

Každý správce by měl stanovit zaměstnance zodpovědného za ochranu osobních údajů či tým zaměstnanců, kteří budou řádnou ochranu osobních údajů zajišťovat. Kontrolní a konzultační role pak přísluší pověřenci pro ochranu osobních údajů (v rámci rezortu obrany by to měla být Mgr. Kazdová z OB MO).

Kontakt
pplk. Ing. Jaroslav Máca
OVZdr SPod MO
alc.: 214 175

Odbor letecké záchranné služby a urgentní medicíny AČR

Zdeněk PAŠEK

AVZdr – Odbor letecké záchranné služby a urgentní medicíny AČR - Líně

Odbor letecké záchranné služby a urgentní medicíny (OLZSaUM) slouží pro potřeby AČR a na základě mezirezortní smlouvy i pro potřeby civilního zdravotnictví. Poskytuje leteckou záchranou službu (dále jen LZS) nepřetržitě 24 hodin pro Plzeňský kraj, Karlovarský kraj a Jihočeský kraj.

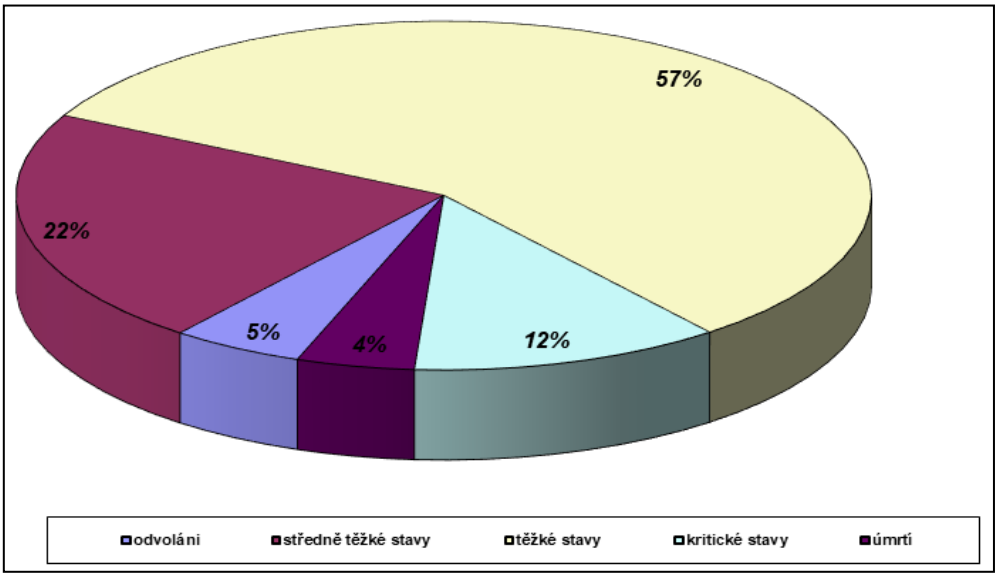
LZS pro Jihočeský kraj začal Odbor letecké záchranné služby a urgentní medicíny zabezpečovat od 1. ledna 2017 z odloučeného pracoviště LZS OLZSaUM Bechyně. V prvním pololetí roku 2017 byla tato služba pro Jihočeský kraj zabezpečována pouze od svítání do soumraku, od července 2017 se LZS létá nepřetržitě i v tomto kraji.

Shrnutí provozu letecké záchranné služby v roce 2017

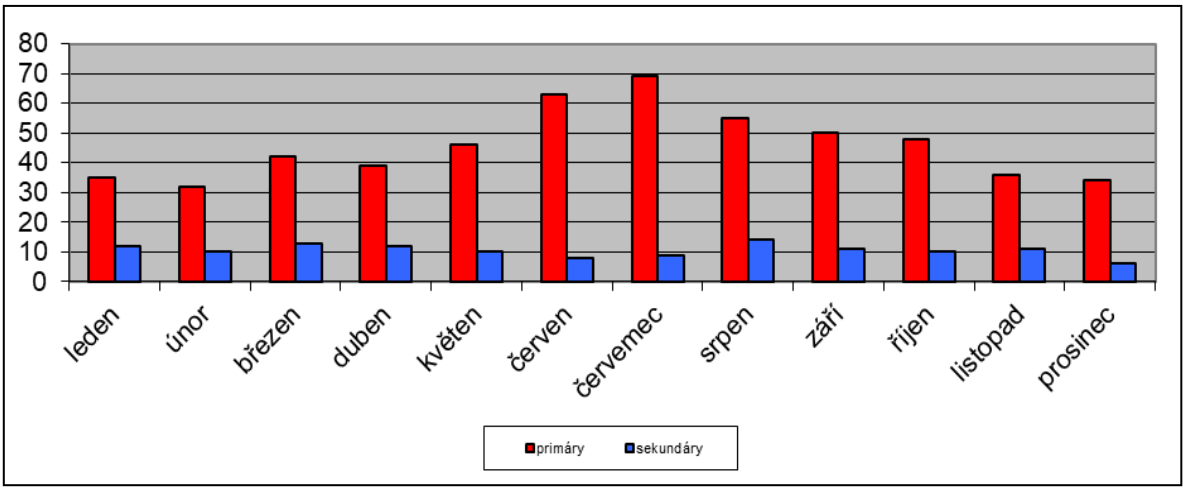
Tabulka 1: Provoz letecké záchranné služby

Celkový počet	Středisko Líně	Středisko Bechyně
1313 vzletů	721 vzletů	592 vzletů
1351 ošetřených pacientů	740 ošetřených pacientů	611 ošetřených pacientů
1086:00 letových hodin	565:25 letových hodin	520:35 letových hodin
221:50 letových hodin v noci	153:30 letových hodin v noci	68:20 letových hodin v noci

Středisko Líně

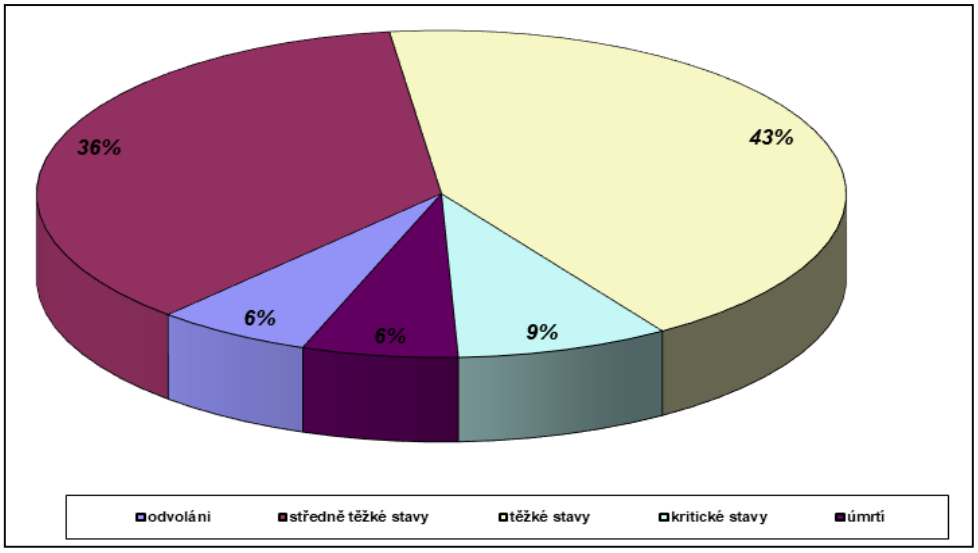


Obr. 1: Středisko Líně – složení pacientů v roce 2017

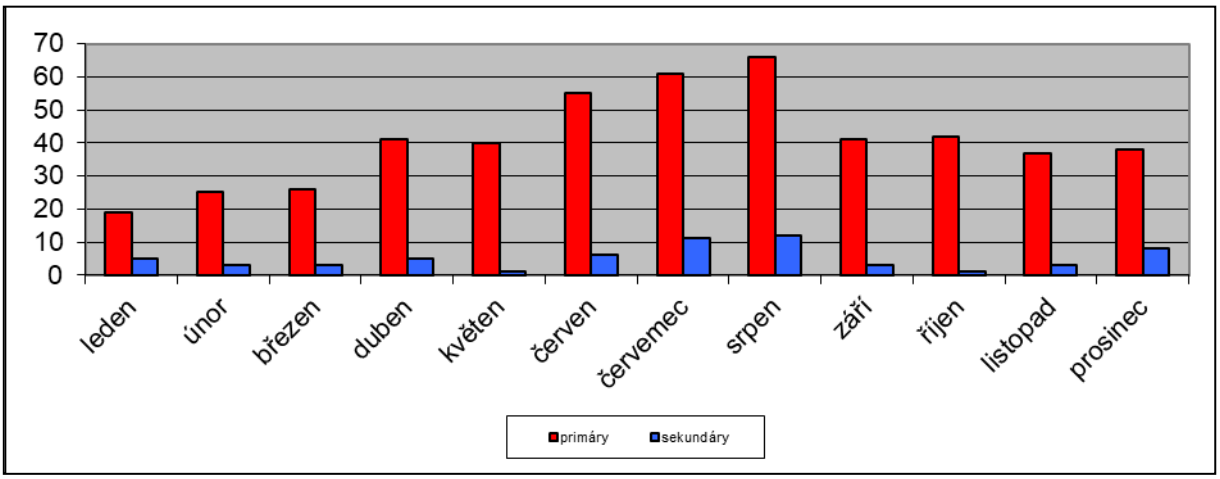


Obr. 2: Středisko Líně – rozdělení letů v roce 2017

Středisko Bechyně



Obr. 3: Středisko Bechyně – složení pacientů v roce 2017



Obr. 4: Středisko Bechyně – rozdělení letů v roce 2017

OLZSaUM zabezpečuje také plnění úkolu **vzdušný zdravotnický odsun** (MEDEVAC) – vzdušná přeprava raněných a nemocných (RAN) na takticko-operační úrovni pod zdravotnickým dohledem do zdravotnických zařízení a mezi nimi jak na území ČR, tak i v zahraničních operacích v rámci operačního prostoru. Dále zabezpečuje **strategický vzdušný zdravotnický odsun** (STRATEVAC) – vzdušnou přepravu RAN ze zámořských oblastí nebo z prostorů aktivních zahraničních operací na domovskou základnu, do jiných zemí NATO nebo do dočasně bezpečné oblasti (zdravotnický odsun do domovské země nebo odsun na vzdálenosti větší než 3000 km).

Tabulka 2: Plnění úkolu MEDEVAC a STRATEVAC Odborem letecké záchranné služby a urgentní medicíny v roce 2017

P. č.	datum transportu	transport RAN do ČR z
1	2. 1. 2017	Ramstein (SRN)
2	2. 4. 2017	Kábul (Afghánistán)
3	3. 6. - 4. 6. 2017	Bamaco (MALI)
4	25. 7. - 26. 7. 2017	Káhira (Egypt)
5	15. 11. - 16. 11. 2017	Balad (Irák)
6	18. 11. 2017	Priština (Kosovo)

Kontakt

plk. gšt. MUDr. Zdeněk Pašek
OLZSaUM Líně
alcatel: 342 261
mobil: 602 580 324

Aktivní záloha Odboru biologické ochrany Těchonín

Tomáš GRÖGER

Agentura vojenského zdravotnictví, Vojenský zdravotní ústav – Odbor biologické ochrany Těchonín

Aktivní záloha Odboru biologické ochrany Těchonín Vojenského zdravotního ústavu Agentury vojenského zdravotnictví (dále jen AZ OBO) vznikla v červenci roku 2016 a je vysoce specifickým prvkem Armády České republiky, který je předurčen k posílení a vystřídání armádního personálu v případě ostré aktivace specializované infekční nemocnice.

Již na počátku vzniku AZ OBO Těchonín, kdy proběhla medializace o vzniku této jednotky a i přes velmi specifické odborné požadavky, byl a doposud je zájem o službu v této vysoce specifické jednotce překvapivě vysoký. Jednotka AZ OBO Těchonín je složena z lékařského a nelékařského zdravotnického personálu, který je určen pro oddělení zabezpečení příjmu nízkoprahových nákaz, oddělení dočasné hospitalizace a oddělení intenzivní péče. Jsou zde také služební místa pro laboranty pracovišť biochemické, hematologické a mikrobiologické diagnostiky či farmaceuty, ale také třeba pro řidiče či kuchaře. Jednotka aktivních záloh je součástí specializované infekční nemocnice a tudíž se podílí na jejím hlavním cíli, kterým je izolace a léčba osob se zvláště nebezpečnými a exotickými infekcemi na úrovni stupně biologického zabezpečení BSL 3 a BSL 4 (Biosafety Level 3, 4). Nedílnou součástí nemocnice jsou laboratoře pro diagnostiku vybraných biologických agens, kde taktéž AZ OBO Těchonín působí.

Obr. 1 a 2: Záběry ze cvičení AZ OBO Těchonín

V současné době dosahuje obsazenost služebních míst více jak 72 %. Plánovaný počet služebních míst je 135. Z toho je na tabulkových počtech 8 lékařů a jeden je v rekrutační přípravě. Celkový počet zdravotnického personálu, který již obsadil služební místa (tabulky počtů), je 99. Z tohoto počtu je 52 žen a 47 mužů. V rekrutačním procesu je dalších 16 zájemců. Pokud všichni úspěšně ukončí Kurz základní přípravy – specialista (dále jen KZP) u VeV-VA Vyškov, bude obsazenost služebních míst na 85 %. Tabulková místa nelékařského zdravotnického personálu jsou v tuto chvíli plně obsazena. Zbývá obsadit pracoviště mikrobiologické diagnostiky lékařem a laboranty, lékařská místa na ICU, kde je nutný minimálně základní kmen, atestace v oboru je výhodou. Pracoviště patologie má 3 služební místa, z nichž lékařské místo je obsazeno a dvě (laboratorní místa) budou obsazena po KZP, který se bude konat v termínu od 3. do 14. září 2018. Skupinu zabezpečení, bez které by se jednotka neobešla, neboť tvoří logistický prvek, tvoří 7 mladších techniků, 2 kuchaři, 4 řidiči a 1 velitel. U této skupiny jsou tři zájemci v rekrutačním procesu. Pakliže úspěšně ukončí rekrutační proces, zůstane jedno místo volné pro kuchaře.

Nejčastějším důvodem ke vstupu do AZ OBO Těchonín je získání nových zkušeností a praktických dovedností pro svůj obor, zájem o spolupráci s ozbrojenými silami AČR, služba vlasti, dobrá pověst Vojenské zdravotnické služby a v neposlední řadě minulost datovaná do období Československé lidové armády, kdy byl Těchonín utajovaným pracovištěm.

AZ OBO Těchonín cvičí dvakrát v roce v souladu s Grafickým plánem vojenských cvičení. Délka jednoho cvičení je 14 dnů včetně zákonného volna za výcvik. V prvním týdnu probíhají zákonná školení a vševojsková příprava, ve druhém týdnu probíhá praktický nácvik ve specializované infekční nemocnici – ve směnném provozu. První cvičení AZ OBO Těchonín proběhlo v listopadu roku 2017. Druhé cvičení se konalo v květnu 2018. Mimo tato hlavní aktivační cvičení se AZ OBO Těchonín zúčastňují např. konferencí pořádaných resortem AČR, soutěží zdravotnických hlídek nebo prezentují AZ OBO Těchonín na veřejnosti.

Obr. 3 a 4: Vševojsková příprava při cvičení AZ OBO Těchonín

Obr. 5 a 6: Praktický nácvik ve specializované infekční nemocnici

Co se týče zahraničních operací, probíhají aktivní jednání. Zvažuje se využití AZ i za hranicemi naší vlasti, o AZ OBO Těchonín se zatím neuvažuje. Ale nic není nemožné. Zatím je jednotka „mladá“, až dovrší plných operačních schopností (FOC – Full Operational Capability), pak se bude o jejím využití v rámci mise uvažovat. Doposud se nikdo z AZ OBO Těchonín zahraniční operace nezúčastnil.

Kontakt

kpt. Mgr. Tomáš Gröger
Vedoucí starší důstojník a koordinátor pro AZ OBO Těchonín VZÚ AVZdr
Odbor biologické ochrany Těchonín
e-mail: tomas.groger@sis.acr
telefon: +420 720 078 247

Aktivní záloha AČR z pohledu nového příslušníka AZ

Jozef UNGVÁRI

Někde jsem kdysi četl, že lidé si myslí, že být voják je jen o zbraních a boji, ale tak to není – je to přeci o tom, že pomáháš lidem, kteří to opravdu potřebují…

Být příslušníkem Aktivních záloh znamená být součástí zálohy ozbrojených sil České republiky pro případ potřeby navýšit řady profesionálních jednotek. Nutnost vytvoření zálohy úzce souvisí se zrušením základní vojenské služby, kdy zmizel důležitý prvek provázanosti ozbrojených sil a společnosti všeobecně. Příslušníci aktivních záloh tak kombinují svou civilní a vojenskou kariéru. Aktivní záloha je tedy dobrovolné převzetí výkonu branné povinnosti v době míru.

Obr. 1: Příslušník Aktivních záloh AČR

Nastoupit do Aktivních záloh není vůbec jednoduché, jak by se mohlo na první pohled zdát. Ve skutečnosti se jedná o dost komplikovaný proces. Každý, kdo by chtěl rozšířit řady příslušníků Aktivních záloh, se musí nejdříve, stejně jako já, přihlásit na rekrutačním středisku AČR v místě svého trvalého pobytu a musí splňovat požadované podmínky, které se týkají fyzických, psychických a morální předpokladů. Nezbytnou součástí je zejména velmi dobrý zdravotní stav. Pokud jsou naplněny vstupní požadavky, nastupuje žadatel na kurz základní přípravy, který musí úspěšně absolvovat. Poté je přidělen do určené vojenské jednotky (např. pěší, mechanizovaná, výsadková, průzkumná, zásobovací či záchranná rota).

A proč jsem se stal příslušníkem Aktivních záloh já? Jako většina malých kluků, hrající si v dětství na vojáky, jsem se jím chtěl jednou stát. Během dospívání jsem inklinoval spíše k adrenalinovým hrám a bojovým sportům a v 90. letech minulého století jsem nastoupil na tehdy ještě dvouletou základní vojenskou službu. Od té doby se sice hodně změnilo, vojákem jsem se nestal, ale stále přetrvával pocit chtít něco dokázat, být na něco hrdý a hlavně být nápomocen tam, kde je opravdu potřeba.

Aktivní zálohy AČR jsou podle mého názoru právě takovou složkou, kde při svém civilním zaměstnání máte tu jedinečnou možnost se na akce různého druhu připravit, ověřit si svou fyzickou a psychickou zdatnost, zdokonalit se ve svých dovednostech, vyzkoušet si střelbu z opravdových zbraní, poznat nové lidi a být jako jeden tým. Pak to vše samozřejmě zúročit a v případě potřeby zasáhnout tam, kde je to nutné. Ať už při obraně státu, což je hlavním cílem Armády České republiky i Aktivních záloh, nebo na různých zahraničních operacích a také při živelních přírodních katastrofách, kdy jsou vojáci povoláni na pomoc občanům v postižených oblastech.

Do Aktivních záloh jsem nastoupil v roce 2017 a absolvoval jsem zatím jedno školení a dvě cvičení, na kterých se cvičil ODOS - střežení objektů důležitých pro obranu státu, výcvik jednotlivce zejména ve střelecké přípravě, budování kontrolně propouštěcího místa a ochrany a obrany určeného objektu, ochrany proti zbraním hromadného ničení, topografická, taktická a pořadová příprava.

Nezbytnou součástí cvičení je stmelení kolektivu, nácvik střelby ze zbraní, způsoby ochrany vstupu do důležitých objektů a hlavně morálka a denní režim. Ve vzpomínkách se vracím do časů základní vojenské služby a jsem přesvědčen o tom, že to dnešní mládež velmi postrádá.

V blízké době absolvuji podle plánu další ze cvičení naší roty a musím upřímně konstatovat, že se opravdu těším. Je dobré opět se potkat se „spolubojovníky“, naučit se novým dovednostem a zdokonalit se v těch již získaných, protože nikdy nevíme, kdy nás bude náš lid a naše vlast potřebovat. Nad tím by se měli zamyslet převážně mladí lidé, muži i ženy, kterých začíná být v Aktivních zálohách čím dál více, abychom posílili naše armádní složky a tím zajistili bezpečnost dalším generacím.

Důvodů, proč vstoupit do Aktivních záloh AČR je mnoho. Každý v sobě musí najít ten svůj vlastní. Pro mne byla rozhodujícím a zlomovým okamžikem smrt kamaráda, který byl jedním z pěti elitních vojáků, kteří zemřeli při sebevražedném útoku atentátníka v Afghánistánu v roce 2014. Dalším důvodem je to, že jsem chtěl vždycky a chci stále především chránit a pomáhat všem, kdo to potřebují, a k tomu je lepší být připravený!

Kontakt

svob. Jozef Ungvári
příslušník pěší roty Aktivních záloh AČR
alc.: 214 194

Jak lépe zvládnout výroční přezkoušení?

Radek HLAVATÝ

Agentura komunikačních a informačních systémů Praha

Občas je žádoucí si připomenout, že lidský organismus je velmi složitý stroj a tato skutečnost vyvstane zejména v období, kdy od něj například žádáme fyzický výkon na hranici vlastních možností. A za takové období lze považovat právě výroční přezkoušení VZP.

Každý zná ten pocit po úspěšně zvládnuté silové části výročního přezkoušení, kdy s jistou nervozitou očekává chvíli (ať na dráze či u bazénu), až zazní povel na druhou, vytrvalostní část. A právě této části se budu věnovat, a to zejména z pohledu dějů, které se v lidském těle odehrávají a přímo ovlivňují náš výkon.

Tímto článkem bych rád zmínil některé skutečnosti, které dokazují, že neznalost nebo špatná informovanost může výrazně znepříjemnit naše snažení nebo přímo pokazit celkový výsledek. Nebudu se tak ve svém příspěvku věnovat oblasti přípravy a tréninku, jelikož toto je oblast velmi rozsáhlá a individuální, ale mým cílem je snaha spíše postihnout ty detaily, s kterými se často u přezkoušení VZP sám setkávám.

Ze své praxe bych upozornil především na hledání spásy v různých energetických stimulantech, životabudičích a příjmu jednoduchých cukrů. Ano, jsou to výrobky, které mají napomoci při fyzických výkonech, posílit organizmus a dodat tělu chybějící látky a energii potřebnou k výkonu, ale ruku na srdce, je nějakých šest minut v bazénu nebo dvanáct minut na dráze tím správným okamžikem pro takovéto výrobky? Konzumace například energetického nápoje těsně před výkonem pro vlastní výkon mnoho nepřinese (to je jen vaše toužebné přání a berlička, která má zakrýt, že jste ošidili přípravu). Kromě diskomfortních pocitů vám pro takto „krátký“ výkon výsledek nevylepší, v horším případě vám ho může přímo zhatit. Takže bych si dovolil doporučit vyhnout se požívání těchto přípravků a uvádím pár jednoduchých pravidel k této části.

Jeden až dva dny před výkonem je nezbytné důsledně dodržovat pitný režim. Dále, před jakýmkoliv intenzivním fyzickým výkonem je vhodné se dobře vyspat a nastupovat k němu odpočatí. Pokud potřebujete k nastartování sebe sama ranní šálek kávy, dejte si jej, ať už pro dobrou náladu nebo už jen proto, že je to lepší varianta než energetický nápoj. Pohlídejte si pouze dostatečnou časovou rezervu na strávení této kávy. Není výjimkou, že se mezi námi najdou tací, kteří nastupují ke svým výkonům tzv. „na lačno“, ovšem většina zúčastněných snídá. V tomto případě je důležité si pohlídat alespoň dvou až tří hodinový rozestup mezi snídaní a výkonem. Pokud se do uvedeného časového rozestupu nevejdete, lze tuto situaci řešit jinak, např. posnídat něco malého (jeden až dva banány).

Mějte na paměti, že s tzv. „energeťáky“ všeobecně velmi opatrně a nejlépe po předchozím otestování. Důležité je vyzkoušet si, jak na vás působí a vyhodnotit, zda je pro váš výkon opravdu nutný. Faktem je, že cukru ve formě glykogenu, máme v těle tolik, že i kdyby už nebyl žádný jiný zdroj energie, tak na glykogenové zásoby uběhneme bez problémů 10 km a ještě nám trochu zůstane.

Přecházíme k aerobní a anaerobní fázi výkonu.

Pokud máme v těle dostatečné množství kyslíku, dochází k ideální formě přeměny našich energetických zásob na energii pro pracující svaly a vše funguje jak má – aerobní fáze.

V případě, že výkon zahájíme bez předchozí přípravy a jdeme do plného výkonu z klidu, pak hned v počátku spálíme veškerý „klidový“ kyslík v těle a přejdeme do anaerobní fáze (bez přítomnosti kyslíku). V té strávíme přibližně dvě minuty, které jsou potřeba, aby se zvýšenou plicní ventilací, tepovou frekvencí atd. dopravil kyslík k pracujícím svalům a účastnil se tzv. Krebsova cyklu. V této chvíli se dá ovšem předpokládat, že váš výkon se už nachází v takové intenzitě, že transportní systém již není schopen dodávat potřebné množství kyslíku a nacházíte se ve smíšeném aerobně - anaerobní fázi nebo ještě hůř jen výrazně fázi anaerobní.

Přichází logická otázka – co s tím? Zjednoduším odpověď a zaměřím se zejména na ty z vás, kteří pravidelně netrénují a přichází absolvovat výroční přezkoušení bez přípravy.

V prvé řadě je důležité se pořádně rozcvičit a proběhnout (rozplavat). To je základní minimum upozorňující naše tělo na skutečnost, že se bude něco dít a dáme mu tak šanci se na nadcházející výkon připravit. Velmi často slyším „ale to už potom nic neuběhnu“ a podobně – ano, skoro s vámi souhlasím a uvědomuji si, že představa uběhnutí (uplavání) nějakého toho metru navíc je u vás spojena s představou naprostého mrhání vlastními silami. Tímto se moje výzvy k zahřátí organizmu a jeho přípravě na nadcházející výkon setkávají u většiny přezkušovaných s chladnou až nulovou odezvou.

Takže, jak by to mělo vypadat v ideálním případě.

Přibližně 15 minut před vlastním startem se protáhnout, poskočit, kdo zná atletickou abecedu, tak projet základní prvky (lifting, skipink, zakopávání, cval stranou, cval stranou zkřižmo apod.) a mírným klusem oběhnout stadión (nebo lehce rozplavat). Co jsme tím udělali pro svůj výkon? Zvýšili tepovou frekvenci, otevřeli si plicní sklípky a dodali jsme tělu více kyslíku. Nastartovali jsme metabolismus – rozjel se proces spalování svalového glykogenu a aktivovali se zásoby jaterního glykogenu. Nastartovali jsme další a další složité procesy a celkově jsme náš organizmus upozornili na fakt, že bude podávat nějaký fyzický výkon.

Výsledkem je stav, kdy v okamžiku jeho zahájení je naše tělo připraveno k hladšímu přechodu už nikoliv z klidu, ale z mírné do vysoké zátěže. Tím odpadá veškeré startování procesů až v průběhu výkonu (který trvá 12, potažmo cca 6 až 7 minut) a organizmus podává ideální výkon. Dá se namítnout, že v průběhu zatížení se stejně naše tělo dostane na svou hraniční výkonnost (což je pravda), ale vy jste mu to výrazně ulehčili.

Pro představu:

Aerobní fáze výkonu (zjednodušená rovnice)

GLYKOGEN + O_2 = **36** molekul přímé energie (ATP) + CO_2 + H_2O

Anaerobní fáze výkonu (zjednodušená rovnice)

GLYKOGEN - O_2 = **2** molekuly přímé energie (ATP) + CO_2 + H_2O + laktát

Pro dokreslení máte možnost vidět na výše uvedených rovnicích například výrazný rozdíl v množství poskytované energie pro pracující svalové buňky v situaci, kdy se v těle nachází dostatečné množství kyslíku a v situaci, kdy chybí. Skutečnost, že nám vznikne za přítomnosti kyslíku 18x více molekul ATP (přímý zdroj energie pro buňku) neznamená, že bychom byli o tolik rychlejší, ale je to jeden z mnoha faktorů, kdy jsme společně s dalšími nastartovanými procesy (které jsou svou podstatou velmi složité a přesahují možnosti tohoto článku) vytvořili vstřícné podmínky pro podávaný výkon.

Není mou snahou tímto článkem obsáhnout a nabídnout návod, jak úspěšně zvládnout výroční přezkoušení či jakýkoliv fyzický výkon. Chtěl jsem spíše upozornit na to, jak si neublížit před vlastním zahájením výkonu a vytvořit si lepší výchozí pozici pro jeho úspěšné absolvování.

Zároveň podotýkám, že popisované procesy jsou z důvodu snadnějšího pochopení velmi zjednodušeny.

Úplně na závěr bych chtěl ještě zmínit jednu důležitou oblast, která je často opomíjena, a to pozitivní přístup a náhled na očekávaný výkon. Už mnohokrát zaznělo „vše je v hlavě“, a proto optimistická nálada nám může vylepšit naše snažení o co nejlepší výsledek.

Pokud Vás toto téma zaujalo, neváhejte mne oslovit.

Kontakt

kpt. Mgr. Radek Hlavatý
AKIS
alc. 205 099

Nové informační zdroje vojenského zdravotnictví

Pro získání dalších aktuálních informací o činnosti Vojenské zdravotnické služby lze využít následující nové informační zdroje:

- **www.zdravotnictvi.army.cz**
- **www.instagram.com/zdravotnictviacr**
- **www.facebook.com/AgenturaVojenskehoZdravotnictvi**

Veškeré připomínky, poznatky, ale také tipy na zajímavé informace, zprávy i lidské příběhy ze všech oborů vojenského zdravotnictví prosím směřujte na
kpt. Ing. Ladu FERKÁLOVOU, mobil: 724 048 631, e-mail: tisk.avzdr@gmail.com

Volná pracovní místa ve Vojenské zdravotnické službě

Pro aktuální nabídku volných pracovních míst sledujte portál ISSP (prostředí ŠIS)
na níže uvedeném odkazu (v levém nabídkovém menu - Výběry):

http://portal.issp.acr/portal/server.pt/community/port%C3%A1l_issp/205

Bližší informace podá **pplk. Ing. Helena SMEJKALOVÁ**, alc. 214 180, e-mail: helena.smejkalova@sis.acr

ZPRAVODAJ VOJENSKÉHO ZDRAVOTNICTVÍ

2/2018

Zpravodaj vojenského zdravotnictví vydává Odbor vojenského zdravotnictví Sekce podpory MO jako čtvrtletní informační periodikum o novinkách materiálního zdravotnického zabezpečení Armády České republiky, směrech a výsledcích obranného výzkumu a vývoje, standardizace, aktuálních otázkách vybavení polních a mírových zdravotnických pracovišť AČR, aktualitách ze zdravotnických konferencí a zahraničních operací.

Vydavatel:	Odbor vojenského zdravotnictví SPod MO, Vítězné nám. 5, 160 01 Praha 6, IČO 60162694
Předseda redakční rady:	plk. gšt. MUDr. Richard KRAUS
Odpovědná redaktorka:	Ing. Jaroslava DOLEŽALOVÁ
Technická redaktorka:	Ing. Jana ŠPŮROVÁ
Členové redakční rady:	plk. RNDr. Hynek SCHVACH, Ph.D.
	pplk. MUDr. Vladimír PAVLÍK, Ph.D.
	pplk. Mgr. Drahomír VANČÍK
	pplk. Ing. Igor RISTOVIČ
	kpt. Ing. Radka NOVÁKOVÁ
	kpt. Ing. Lada FERKÁLOVÁ
	MUDr. František BÍLEK, Ph.D.
	Ing. Zbyněk STRUŽ
Vydává:	Odbor vojenského zdravotnictví Sekce podpory MO
Redakce:	Ústřední vojenská nemocnice - Vojenská fakultní nemocnice Praha Oddělení expertizních činností OVV U Vojenské nemocnice 1200 169 02 Praha 6 tel.: 973 208 559 e-mail: jaroslava.dolezalova@uvn.cz
Uzávěrka čísla:	30. 6. 2018
E.č.:	MK ČR E 21129
ISSN:	1805-7985
Tisk:	Odbor prezentační a produkční VHÚ Praha

Elektronickou podobu Zpravodaje vojenského zdravotnictví najdete ve složce dokumenty na ***http://teams.sharepoint.acr/sites/spodmo/ovzdr/WebVojZdrav/default.aspx***