

2025



Tato publikace byla
vydána za podpory
Ministerstva zdravotnictví ČR

— Javor

Informační zpravodaj Sdružení pro rehabilitaci osob
po cévních mozkových příhodách

*Pokud opravdu chcete dosáhnout úspěchu,
nikdy se nevzdávejte.*

*A to bez ohledu na to,
do jak špatné situace se můžete dostat.*



35 let Sdružení CMP: Podpora, která mění životy

Rok 2025 je pro Sdružení pro rehabilitaci osob po cévní mozkové příhodě významný – oslavujeme 35 let od jeho založení. Během této doby se Sdružení stalo stabilním a respektovaným partnerem pacientů po CMP i jejich pečujících. Díky jeho aktivitám získalo mnoho lidí naději, sebevědomí a praktickou podporu v každodenním životě.

KOŘENY SDRUŽENÍ: POMOC OD PRVNÍHO DNE

Sdružení CMP vzniklo v roce 1990 s cílem nabídnout **pomoc lidem, kteří po cévní mozkové příhodě potřebují znovu získat soběstačnost a důstojný život.**

„Když jsem po mozkové příhodě přicházel do Sdružení, nevěděl jsem, co

mě čeká. Díky jejich programu jsem získal jistotu a podporu, kterou jsem doma neměl,“ vzpomíná pan Karel, pacient Sdružení.

Od svého založení se Sdružení rozrostlo do **komplexní sítě aktivit**, která zahrnuje rekondiční pobyty, regionální Kluby CMP, poradenskou činnost a komunitní programy. Každý účastník zde nachází **odbornou péči, rady i sounáležitost** s lidmi, kteří čelí podobným výzvám.

JUBILEUM 35 LET: DŮVOD K OSLAVĚ

Třicetpět let existence Sdružení CMP je symbolem **zkušeností, kontinuity a důvěry**, které si organizace vybudovala u pacientů, pečujících a odborné veřejnosti.

„Sdružení mi ukázalo, že ani po těžké mozkové příhodě život nekončí. Pomohlo mi lépe zvládat péči o mého manžela a zároveň získat potřebnou podporu pro sebe,“ říká paní Jana, pečující.

Toto výročí není jen pohledem do minulosti. Je také závazkem pokračovat v **odborné a citlivé péči**, která pacientům po CMP umožňuje plnohodnotný život.

DOPAD SDRUŽENÍ NA ŽIVOTY PACIENTŮ

Sdružení CMP vytvořilo **komplexní systém podpory**, který propojuje odbornou péči, poradenství, komunitní aktivity a psychosociální podporu. Pacienti i pečující získávají **praktické návody, motivaci a bezpečné prostředí**, kde mohou překonávat každodenní výzvy po CMP.

HLAVNÍ PŘÍNOSY SDRUŽENÍ:

- dlouhodobá podpora pacientů a pečujících,
- praktické a odborné poradenství,
- budování komunity a propojení s odborníky,
- zvýšení povědomí o následcích CMP a možnostech péče.

„Setkání s lidmi, kteří procházejí podobnou situací, mi hodně pomohlo psychicky. Už nejsem sama, kdo musí zvládat obtížné chvíle,“ dodává paní Lucie, pacientka Sdružení.

SÍLA KOMUNITY:

LIDSKÝ ROZMĚR PÉČE

Sdružení není jen organizace – je **společenstvím lidí**, kteří si vzájemně pomáhají. Rekondiční pobyty, Kluby CMP a komunitní programy umožňují pacientům a pečujícím **sdílet zku-**

šenosti, učit se nové dovednosti a získávat podporu, která často zásadně zlepšuje psychickou i fyzickou pohodu.

života osob po CMP. Jubileum je příležitostí oslavit přínos organizace, připomenout význam její práce a potvrdit závazek pokračovat

35 let Sdružení CMP

VÝROČÍ JAKO PŘÍLEŽITOST K REFLEXI A BUDOUCNOSTI

Tricetpět let Sdružení CMP ukazuje, že **stálá a odborná podpora má zásadní dopad na kvalitu**

v této záslužné činnosti i do budoucna.

„Díky Sdružení se cítím silnější a sebevědomější. Víím, že mám kam se obrátit, a to je pro mě obrovská opora,“ shrnuje pan Tomáš, pacient Sdružení.

Sdružení CMP: Třicet pět let komplexní podpory a následné rehabilitace osob po cévní mozkové příhodě

Sdružení pro rehabilitaci osob po cévních mozkových příhodách (dále jen **Sdružení CMP**) bylo založeno v roce 1990 jako specializovaná patientská organizace podporující osoby po cévní mozkové příhodě (CMP) a jejich rodiny. Dlouhodobě se profiluje jako významný subjekt v oblasti **následné neurorehabilitace** a podpůrných služeb v České republice. V současnosti sdružuje přibližně **1300 členů** a působí celoplošně.

Cévní mozková příhoda nadále představuje jednu z nejčastějších příčin dlouhodobé invalidity. V České republice postihuje ročně více než **30 000 osob**, přičemž přibližně **10 000 pacientů** zůstává s trvalým neurologickým deficitem. Sdružení CMP se dlouhodobě zaměřuje na

systematickou podporu pacientů v období po akutní a lůžkové rehabilitační fázi, kdy se často dostávají do deficitu služeb, informací a sociálního zázemí.

REKONDIČNÍ POBYTY: UCELENÝ REHABILITAČNÍ KONCEPT V KOMUNITNÍM PROSTŘEDÍ

Jedním z hlavních pilířů činnosti Sdružení CMP jsou **rekondiční pobyty**, které probíhají pět až šestkrát ročně v rekreačních zařízeních v Čechách a na Moravě. Každý pobyt trvá čtrnáct dní a je koncipován jako formát **intenzivní interdisciplinární rehabilitace** určené pro osoby v subakutním i chronickém stadiu po CMP.

STRUKTURA REHABILITAČNÍHO PROGRAMU ZAHRNJUJE:

- **fyzioterapii** (individuální a skupinová terapie zaměřená na motorické funkce, stabilitu a mobilitu),
- **ergoterapii** (rozvoj soběstačnosti a nácvik pracovních dovedností),
- **logopedickou intervenci** (reedukace afázií, dysartrií a dalších poruch komunikace),
- **psychoterapii a arteterapii** (redukce anxiálních stavů, podpora adaptace na změněný zdravotní stav),
- **edukační bloky** se zaměřením na sekundární prevenci, životní styl, kompenzační pomůcky a sociálně-právní problematiku,
- **volnočasové aktivity** podporující sociální integraci a psychickou pohodu.



Rekondičních pobytů se každoročně účastní až **300 pacientů**. Odborný tým je standardně tvořen neurologem nebo internistou, logopedem, psychologem, ergoterapeutem a dvěma až čtyřmi fyzioterapeuty. U pacientů je pravidelně zaznamenáváno **zlepšení funkčních parametrů**, a to i v případě delšího odstupu od akutní fáze CMP, což potvrzuje přínos opakované strukturované rehabilitace v chronickém stadiu.

Součástí pobytů bývá rovněž účast rodinných příslušníků, jejichž zapojení je důležité z hlediska edukace, prevence přetížení pečujících a dlouhodobé dodržování rehabilitačního plánu.

KLUBY CMP: DOSTUPNÁ REGIONÁLNÍ NÁSLEDNÁ PÉČE A SOCIÁLNÍ REHABILITACE

Na rekondiční pobyty navazuje síť Klubů CMP, které Sdružení provozuje v různých regionech České republiky.

Setkání probíhají obvykle dvakrát až čtyřikrát měsíčně podle kapacit jednotlivých lokalit.

KLUBY POSKYTUJÍ:

- **pokračující fyzioterapeutické intervence,**
- **logopedická cvičení,**
- **psychoterapeutickou podporu,**
- a zejména **sociální rehabilitaci**, která bývá v rámci formálního systému zdravotních a sociálních služeb často nedostatečně dostupná.

Pravidelná docházka do klubů má pro pacienty významný dopad nejen na funkční zlepšování, ale i na **redukování sociální izolace**, posilování identity a obnovu rolí v běžném životě. Sociální kontakt a podpora vrstevníků jsou důležitými faktory procesů adaptace a kompenzace neurologických deficitů.

PORADENSKÁ ČINNOST: ORIENTACE V SYSTÉMU PÉČE A PODPORA UCELENÉ REHABILITACE

Poradenská služba Sdružení CMP je zaměřena na pacienty, kteří se potýkají s dlouhodobými následky CMP zahrnujícími tělesné postižení, poruchy komunikace i změny psychických funkcí. Organizace poskytuje pomoc při orientaci v systému zdravotní, sociální a komunitní péče, a to zejména v oblastech:

- nároků na sociální dávky a příspěvky,
- kompenzačních pomůcek,
- možností ambulantní či pobytové rehabilitace,
- práv pacientů,
- podpory pečujících osob.

Cílem poradenství je zvýšení informovanosti pacientů i jejich rodin a zajištění návaznosti jednotlivých prvků ucelené rehabilitace, která je klíčovým

faktorem dlouhodobé prognózy po CMP.

KONTAKT

Sdružení CMP

Elišky Peškové 17
150 00 Praha 5

e-mail: scmp@volny.cz

telefon: 776 721 519, 777 610 827

Úřední dny:

Pondělí: 9–15 hod.

Středa: 9–15 hod.

Logopedie po cévní mozkové příhodě

význam, možnosti a přínos v komplexní rehabilitaci

Cévní mozková příhoda (CMP) představuje jednu z nejčastějších příčin dlouhodobé disability v dospělém věku. Kromě motorických, senzitivních či kognitivních obtíží se velmi často objevují také poruchy komunikace, které mohou zásadně ovlivnit schopnost pacienta dorozumět se, rozhodovat o sobě i účastnit se běžného života. Logopedie je proto nezbytnou součástí multidisciplinární péče – a to nejen v akutní fázi, ale i v dlouhodobé rehabilitaci.

PORUCHY KOMUNIKACE PO CMP A JEJICH DOPAD NA KAŽDODENNÍ ŽIVOT

Afázie

Afázie je jazyková porucha vznikající na podkladě poškození dominantní hemisféry. Nejde o poruchu myšlení či inteligence, ale o narušení jazykového systému.

V praxi se setkáváme s různými formami:

- Motorická (Broccova) afázie – pacient rozumí, ale obtížně tvoří řeč; mluva

bývá neplynulá, s obtížným vybavováním slov.

- Senzorická (Wernickeho) afázie – porucha porozumění mluvené i psané řeči; pacient často tvoří plynulou, ale obsahově prázdnou či nesrozumitelnou řeč.
- Globální afázie – těžká porucha zahrnující jak produkci, tak porozumění.
- Amnestická afázie – relativně mírnější forma s výraznými obtížemi v pojmenovávání.

Afázie zásadně ovlivňuje sociální vztahy, sebevědomí i schopnost roz-

hodovat o svém zdravotním stavu. U pacientů je běžná frustrace, úzkost i riziko rozvoje depresivních stavů.

Dysartrie

Dysartrie je porucha motorické složky řeči způsobená oslabením, nekoordinovaností nebo spastickým napětím svalů mluvidel. Projevuje se:

- sníženou srozumitelností,
- monotónností hlasu,
- poruchou dýchání při řeči,
- zpomaleným tempem.

Apraxie řeči

U apraxie řeči pacient ví, co chce sdělit, ale není schopen správně naplánovat pohybovou sekvenci potřebnou pro výslovnost. Tím vznikají:

- nepřesné, proměnlivé chyby,

- snaha opakovat slovo několikrát,
- výrazná frustrace.

Poruchy polykání (dysfagie)

Ačkoli nejde o poruchu komunikace v užším smyslu, dysfagie významně ovlivňuje kvalitu života a je oblastí logopedické péče v akutní i následné léčbě CMP. Riziko aspirace může ohrozit pacienta na životě.

LOGOPEDICKÁ PÉČE NAPŘÍČ FÁZEMI REHABILITACE

Přestože jazykové schopnosti mohou být neporušené, pacient i okolí často zažívají potíže v dorozumění.

I. Akutní fáze

Logoped je součástí týmu již na iktové jednotce. Jeho role zahrnuje:

- screening poruch řeči a polykání,
- stanovení akutního rizika aspirace,
- doporučení vhodné konzistence stravy,

- krátké aktivační terapie (např. trénink porozumění, jednoduché pojmenovávání),
- edukaci rodiny.

Cílem je stabilizace základních funkcí, prevence komplikací a nastavení realistického rehabilitačního plánu.

II. Raná rehabilitační fáze

Jakmile je to zdravotně možné, terapie se stává intenzivnější.

Logoped:

- provádí podrobnou diagnostiku jazykových i motorických funkcí řeči,
- volí vhodné terapeutické postupy dle povahy poruchy,
- trénuje slovní zásobu, větnou skladbu, porozumění, čtení a psaní,
- pracuje na artikulaci, fonaci a dechu,
- zapojuje prvky kognitivní rehabilitace (pozornost, paměť, exekutivní funkce),
- spolupracuje s fyzioterapeuty na posturální stabilitě při řeči.

Terapie bývá intenzivní, pravidelná a přizpůsobená toleranci pacienta.

III. Dlouhodobá rehabilitace a komunitní péče

I měsíc či rok po CMP může docházet k dalšímu zlepšování.

Logopedická péče se proto často odehrává:

- v lůžkových rehabilitačních zařízeních,
- v ambulantní logopedické praxi,
- formou domácích programů,
- prostřednictvím telelogopedie.

Důraz se klade na funkční komunikaci v běžném životě: vyřizování úkolů, komunikaci s rodinou, sociální kontakty a návrat do zaměstnání, pokud je to reálné.

PŘÍSTUPY A METODY POUŽÍVANÉ V TERAPII

Jazykové tréninky

• Melodicko-intonanční terapie (MIT)

– využívá rytmus a melodie ke zlepšení produkce řeči.

• **Lexikální tréninky** – nácvik vybavování slov, kategorizace, pojmenovávání.

• **Syntaxické tréninky** – posílení schopnosti stavby vět.

• **Čtení a psaní** – reedukace na úrovni slov i vět.

Motorické programy pro dysartrii

- posílení svalů mluvidel,
- koordinace dýchání a fonace,
- nácvik artikulačních pozic,
- trénink tempa a rytmu řeči.

Terapie apraxie řeči

- postupná gradace hlasů, slabik a slov,
- vizuální a taktilní nápověda,
- nácvik přesných artikulačních sekvencí,

- vysokofrekvenční trénink s malými dávkami.

Podpůrné a alternativní formy komunikace (AAK)

U pacientů s těžkou afázií jsou využívány:

- obrázkové tabulky,
- komunikační knihy,
- elektronické zařízení umožňující syntézu hlasu,
- gesta a symboly.

Tyto nástroje pomáhají obnovit možnost sdělovat základní potřeby a rozhodnutí.

VÝZNAM RODINY A PROSTŘEDÍ PACIENTA

Efektivní logopedická rehabilitace se neobejde bez aktivní spolupráce rodiny.

Doporučuje se:

- vytvářet klidné prostředí bez rušivých vlivů,

- používat jednoduché věty a jasné instrukce,
- dopřát pacientovi čas bez přerušování,
- podporovat jak verbální, tak neverbální komunikaci,
- trpělivě motivovat k domácímu cvičení.

Rodina hraje klíčovou roli v udržování motivace, v každodenním tréninku i při překonávání psychické zátěže.

MODERNÍ TECHNOLOGIE V LOGOPEDII PO CMP

Rostoucí digitalizace přináší nové možnosti:

- aplikace zaměřené na jazykové a kognitivní funkce,
- interaktivní tréninkové programy s adaptivní obtížností,
- tablety s komunikačními aplikacemi,
- teleterapie umožňující pokračování rehabilitace i na dálku,

- virtuální realita využívaná při tréninku funkční komunikace (např. simulace běžných situací).

Technologie nenahrazují odbornou péči, ale mohou ji významně rozšířit a zpřístupnit pacientům, kteří mají omezené možnosti docházet na terapii.

ZÁVĚR

Logopedická péče je nezastupitelnou součástí rehabilitace po cévní mozkové příhodě. Pomáhá obnovit nejen řeč a jazykové funkce, ale také sebevědomí, sociální vazby a schopnost participace na běžném životě. Díky kombinaci moderních metod, individuálního přístupu a podpory rodiny lze dosáhnout významného zlepšení i dlouho po samotné události. Úsilí, trpělivost a mezioborová spolupráce jsou klíčem k úspěšné reintegraci pacienta.

Z akcí Sdružení CMP



Nabídka rekondičních pobytů na rok 2026

Rekondiční pobyty jsou pořádány za podpory Ministerstva zdravotnictví ČR.

Doprava na všechny rekondiční pobyty je vlastní. Pokud někdo s účastníky nebude mít zajištěnou dopravu, označí na přihlášce a Sdružení CMP pomůžou dopravu zajistit.

Upozorňujeme, že na rekondiční pobyt lze vzít psa pouze po předchozí domluvě se Sdružením CMP!!!

Pečlivě si vše přečtěte a přiloženou a řádně vyplněnou přihlášku zašlete na adresu Sdružení CMP.

Termín uzávěrky přihlášek:

- jaro do 31. 3. 2026

- podzim do 31. 7. 2026



Údaje o zdravotním stavu musí vyplnit a potvrdit lékař.

Vyplňte pečlivě celou přihlášku a podepište čestné prohlášení!

Při zařazování pacienta na pobyt bude výkonná rada zohledňovat státní lékařské a možnosti ubytovacího zařízení. Předem upozorňujeme na možnost ubytování ve vícelůžkových pokojích, pokud bude pobyt plně obsazen. Vyrozumění o zařazení na příslušný pobyt dostanete nejpozději 14 dní před nástupem současně s poukázkou na zaplacení a s dalšími informacemi. V případě, že pobyt bude již naplněn, budete zařazeni na místa náhradníků a obdržíte včas zprávu o případném nástupu na pobyt.

Storno podmínky:

Pokud zrušíte svoji účast na pobytu ve lhůtě kratší než jeden měsíc před nástupem pobytu, jsme oprávněni požadovat po Vás storno poplatek ve výši 50 % z ceny pobytu. Pokud zrušíte svoji účast 3 a méně dní před nástupem, budeme po Vás požadovat stornovací poplatek ve výši 100 % ceny pobytu, pokud nebude zajištěn náhradník.





PENZION U STUDNIČKŮ
SLOUP V ČECHÁCH
www.penzionustudnicku.cz

Penzion U Studničků v Sloupu v Čechách ležící na úpatí Lužických hor.

Pokoje jsou vybaveny manželskou postelí, úložným prostorem a televizí. Posedět si můžete v pohodlném křesle a relaxovat v tichosti zdejší přírody. K dispozici máme celkem 7 pokojů s vlastním sociálním zařízením a jednotlivé jsou uzpůsobeny pro 2–5 osob. Všechny pokoje jsou umístěny v hlavní budově. Celková kapacita penzionu činí 44 lůžek. WiFi zdarma.



PENZION SOLA FIDE
JANSKÉ LÁZNE
www.solafide.cz

Penzion Sola Fide je umístěn v centru Jánských Lázní, pouze 350 metrů od lázeňské kolonády a 10 min od kabinové lanové dráhy na Černou horu. Okolí hotelu je vhodné k rovinatým procházkám po kolonádě.

Dům je bezbariérový s výtahem. Pokoje a koupelny jsou vybaveny tak, aby společlivě sloužily tělesně postiženým i starším lidem. Pokoje jsou 2–3lůžkové.



HOTEL BEZDĚZ
STARÉ SPLAVY
www.hotelbezdez-machovojezero.cz

Hotel Bezděz se nachází necelých 80 km od Prahy, ve Starých Splavech a leží prakticky přímo na břehu Máchova jezera. Ubytování je ve dvoulůžkových a třílůžkových pokojích, které jsou vybaveny samostatným sociálním zařízením, balkonem a TV se satelitem. V hotelu je k dispozici recepce, směnárna, trezory, restaurace, denní bar s terasou, minitělocvična se stolním tenisem, kulečnický, krytý bazén (18×6 m), sauna, vířivé koupele, masáže a minigolf.

DEPENDACE F. KOUBA
STARÉ SPLAVY
www.hotelbezdez-machovojezero.cz
(foto na protější straně)

Budova je obklopená zahradou. Každý pokoj má samostatné sociální zařízení, TV a nachází necelých 80 km od Prahy ve Starých Splavech a leží prakticky přímo na břehu

Máchova jezera. Ubytování je ve dvoulůžkových a třílůžkových pokojích, které jsou vybaveny samostatným sociálním zařízením, balkonem.

Novela zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění – přehled změn z pohledu pacientů

Novela zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění patří k největším změnám českého zdravotnictví posledních let. Významně zasahuje do každodenního života pacientů i poskytovatelů zdravotních služeb. Dotýká se organizace péče, její dostupnosti, finančních toků, systému úhrad léčiv i samotného vztahu mezi pacientem, pojišťovnou a zdravotnickým zařízením. Přestože se může zdát, že jde o čistě odbornou problematiku, mnohé úpravy mají přímý dopad na to, jak rychle a jak kvalitně se pacient dostane ke zdravotní péči. Tento článek přináší podrobné vysvětlení jednotlivých oblastí novely a ukazuje, co změny znamenají v praxi.

1. Proměna prevence: od doporučení k povinnosti pojišťoven

Jedním z klíčových záměrů novely je posílení prevence. Česká republika dlouhodobě patří k zemím, kde je účast na preventivních prohlídkách nízká, což se odráží ve vyšším podílu pozdě zachycených onemocnění. Novela proto zavádí povinné preventivní fondy zdravotních pojišťoven. Pojišťovny z těchto fondů hradí široké spektrum preventivních aktivit, a to i takových, které nebyly dosud běžnou součástí veřejného zdravotního pojištění.

Patří sem vyšetření s preventivním nebo diagnostickým přínosem, která nejsou standardně hrazena ze základní-

ho balíku služeb, očkování nad rámec pravidelných schémat či kompenzační pomůcky pro osoby se zdravotním postižením, které nejsou klasifikovány jako zdravotnické prostředky. Významné je také to, že preventivní fond může přispívat na účast v programech řízené péče nebo na léčebné a rekreační pobyty, které pomáhají pacientům s chronickými potížemi zlepšovat zdraví a životní styl.

Tato nová možnost však není automatická. Nárok na podporu z preventivního fondu má pouze ten, kdo sám aktivně pečuje o své zdraví: zejména chodí na pravidelné preventivní prohlídky a má včas uhrazené pojistné. Novela tedy zavádí princip oboustranné odpovědnosti – pojišťovna

nabízí širší preventivní programy, ale pacient musí prokázat vlastní aktivní přístup.

2. Zákaz nelegálních poplatků a přísnější dohled nad dostupností péče

Jedním z nejčastějších témat veřejných diskusí v posledních letech byly nejasnosti kolem poplatků za péči. Mnozí pacienti si stěžovali, že v některých zdravotnických zařízeních platí částky za služby, které by měly být hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. Novela zde zavádí jednoznačná pravidla: jakýkoli poplatek, který je požadován za péči hrazenou ze zdravotního pojištění, je protiprávní. Pokud tak zdravotnické zařízení učiní, dopouští se přestupku, za který může dostat pokutu až do výše jednoho milionu korun.

Jednou z mála výjimek jsou zařízení bez smlouvy se zdravotní pojišťovnou, tedy například exkluzivní soukromé kliniky určené pouze pro samoplátce. U nich je placení služeb logickým základem jejich fungování. U všech ostatních poskytovatelů však novela důsledně trvá na tom, že pacient nesmí být nucen platit za něco, co je hrazené z jeho zdravotního pojištění.

Novela také zvyšuje nároky na pojišťovny ohledně dostupnosti péče. Dotsud byla odpovědnost za pohotovostní služby rozdělena, přičemž organizace pohotovostí byla především úkolem krajů. Od roku 2026 převezmou tuto povinnost zdravotní pojišťovny. Cílem je sjednotit systém a propojit odpovědnost za financování, organizaci i kvalitu péče.

3. Nemocniční ombudsman: zprostředkovatel, nikoli soudce

Další novinkou je povinnost lůžkových zdravotnických zařízení jmenovat nemocničního ombudsmana. Tato role je relativně nová a má pacientům nabídnout pomoc při řešení jejich stížností. Ombudsman má usnadnit komunikaci mezi pacientem a zdravotnickým personálem, rychle reagovat na problémy a pomáhat předcházet konfliktům.

Důležité však je, že ombudsman není nezávislý orgán. Je zaměstnancem nemocnice a nemá oprávnění ukládat sankce. Jeho postavení proto může být vnímáno jako omezené. Pokud pacient není spokojen s postupem ombudsmana, novela mu dává možnost obrátit se na zdravotní pojišťovnu nebo na krajský úřad. Tím se zavádí víceúrovňový systém řešení problémů, v němž má pacient několik cest k napravě.

4. Centra komplexní péče: naděje pro rodiny i přetrvávající překážky

Rodiny dětí s dlouhodobým postižením patří mezi skupiny, které novela výrazně ovlivňuje. Zavádí totiž centra komplexní péče, jejichž úkolem je propojit odborníky z různých oblastí a nabídnout péči, která je koordinovaná, srozumitelná a dostupná na jednom místě. Cílem je usnadnit život rodinám, které nyní často musejí navštěvovat řadu specialistů v různých zařízeních a samy koordinovat informace i léčbu.

V praxi však centra narážejí na problém kapacit. V některých regionech jsou dlouhé čekací doby a centra nemohou přijímat nové pacienty. Zdravotní pojišťovny mají v takových případech povinnost zajistit alternativu, tedy najít jiné zařízení, které může rodinu přijmout. To se však ne vždy daří

dostatečně rychle a rodiny se tak někdy obracejí na soukromá zařízení, kde si péči hradí samy.

Novela proto nepřináší pouze organizační změnu, ale také upozorňuje na nutnost budoucího posilování kapacit celé pediatrické, neurologické, rehabilitační i psychologické péče.

5. Nová pravidla pro smluvní síť: větší průhlednost, ale i větší odpovědnost pojišťoven

Zdravotní pojišťovny po novém musejí zveřejňovat pravidelné zprávy o své síti smluvních poskytovatelů. Tyto zprávy detailně popisují, v jakých regionech a oborech je péče dostupná, kde jsou případné mezery a jaké kroky pojišťovna plánuje.

Zároveň se ruší systém výběrových řízení, který byl dlouhodobě kritizován. Výběrová řízení měla pouze doporučují-

cí charakter a často komplikovala proces tvorby sítě poskytovatelů. Novela přесouvá plnou odpovědnost na zdravotní pojišťovny, které musí síť udržet funkční a dostatečně dostupnou. Pokud pacient nenajde poskytovatele, který by jej přijal, pojišťovna musí situaci vyřešit. Pacient je proto motivován vyžádat si písemné odmítnutí od poskytovatele a obrátit se na pojišťovnu, aby mu našla náhradní řešení.

6. Úhradové procesy léčiv: rychlejší, transparentnější, s větší účastí pacientů

Novela přináší také zásadní změny v oblasti úhrad léčiv. U vakcín vzniká nový proces, v němž se uplatňuje poradní orgán složený z odborných společností a patientských organizací. Poprvé se tak pacienti stávají součástí struktury, která rozhoduje o úhradách z veřejného zdravotního pojištění.

Pro pacienty je důležité, že se celý proces zrychluje a zjednodušuje. Týká se to také potravin pro zvláštní lékařské

účely, které jsou nezbytné například u osob se specifickými metabolickými poruchami. Novela snižuje administra-

tivní zátěž spojenou s jejich předepisováním.

U nemocničních léčiv se zachovává princip poskytování ekonomicky nejméně nákladného přípravku. Novela však mění způsob porovnávání jednotlivých léků a zavádí systematičtější a přehlednější srovnávací mechanismy místo dosavadních časově náročných správních řízení. Pojišťovny mohou také centrálně nakupovat některé léčivé přípravky, což

má potenciál přinést finanční úspory a stabilizovat trh v situacích, kdy je léčivo dodáváno jedinou firmou.

Závěr

Novela zákona č. 48/1997 Sb. přináší řadu změn, které mají ambici posílit prevenci, zlepšit dostupnost péče a zvýšit transparentnost celého systému. Ačkoli některé novinky, jako zavedení nemocničních ombudsmanů či center komplexní péče, zatím narážejí na kapacitní omezení, jde o kroky, které mohou dlouhodobě přispět ke kvalitnějšímu a spravedlivějšímu fungování zdravotnictví. Očekávat lze další diskusi i postupné doladování systému, ale novela bezpochyby představuje posun směrem k modernějšímu pojetí zdravotní péče, kde jsou prevence, transparentnost a dostupnost hlavními prioritami.



European Life After Stroke Forum

S velkým nadšením jsme se opět zúčastnili European Life After Stroke Forum, které se letos konalo v Praze ve dnech 10. a 11. března 2025. Tato konference, kterou každoročně pořádá mezinárodní organizace Stroke Alliance for Europe, slouží jako klíčová platforma, jejímž hlavním cílem je vytvořit bezpečný a inspirující prostor, kde se mohou setkat lidé, kteří cévní mozkovou příhodu prodělali, pečující osoby, zdravotníci profesionálové, výzkumníci a další. Spolu zde mohou řešit reálné problémy, které s sebou život po CMP přináší, a posouvat péči lidí po CMP a jejich podporu do popředí evropských zdravotnických diskusí.

O úspěšnosti pražského fóra vypovídají už sama čísla. Zaregistrováno bylo 302 osob, z nichž se 287 nakonec konference zúčastnilo. To je sice o něco

méně než na loňské konferenci v Dublinu, do Prahy však přijeli zástupci organizací z mnohem většího počtu zemí. Své delegace vyslalo celkem 51 zemí, 7 z nich dokonce mimoevropských. Celkové ohlasy na program konference byly velmi pozitivní. Pro srovnání, na fórum v Dublinu v roce 2024 dorazilo 316 účastníků, přičemž počet evropských zemí byl 32 (stejně jako v roce 2023).

Program konference byl intenzivní, zahrnoval 3 plenární sekce a 12 paralelních sekcí, opět se soustředil hlavně na osoby, které



CMP samy prodělaly. Právě tito lidé byli klíčovými řečníky, předsedajícími i účastníky. Plenární zasedání s názvem „Od přeživších, pro všechny: Inkluzivní přístupy k životu po CMP“ bylo dokonce poprvé v historii ELASF vedené výhradně lidmi po CMP. Účastníci se dozvěděli o nástrojích pro posilování individuálních

schopností. Viděli jsme, jak jsou partnerství mezi přeživšími, podpůrnými organizacemi a zdravotnickými profesionály klíčová pro zlepšení péče po CMP a kvality života. Mluvili zde například Grethe Lunde (Norsko) o síle lidských příběhů v advokacii za změnu nebo Diana Wong Ramos (Portugalsko) o spoluzaložení

první podpůrné organizace pro CMP v Portugalsku. V neposlední řadě také Elin Andersson (Švédsko), jejíž příběh o osamělosti mladého člověka po CMP ji inspiroval ke sdílení své cesty na Instagramu, kde má nyní přes 40 000 sledujících. Tyto osobní příběhy byly neuvěřitelně inspirativní a znovu nám ukázaly význam peer

9-10
March
2026

European
Life After
Stroke
Forum

STOCKHOLM

Hosted by
SAFE
STROKE ALLIANCE FOR EUROPE

21
years
against
stroke

#lifeafterstroke



podpory, která může být důležitým a také užitečným nástrojem při návratu osob po CMP zpět do chodu běžného života.

Další velmi obohacující částí konference byla paralelní sekce s názvem „Kvalita života po CMP u žen: Když na pohlaví záleží“. Tato sekce zdůraznila klíčové rozdíly mezi muži a ženami v životě po CMP a poukázala na to, že ženy čelí unikátním rizikovým faktorům, zejména hormonálním procesům. Z aktuálních výzkumů vyplývá, že

ženy mívají statisticky horší kvalitu života po CMP. Často je totiž CMP postihuje ve vyšším věku a se závažnějšími následky. Zároveň se ukazuje, že ženy mají po CMP vyšší míru kognitivního postižení, nižší míru návratu k běžným denním aktivitám a čtenější výskyt deprese. Výzkum ženského zdraví, který je dodnes nedostatečný, tak bude nutné více aktivně podporovat, aby jim mohla být poskytnuta nejlepší možná pomoc a péče.

Mezi další důležitá témata, která se na konferenci probírala, patřila:

Prevence a zdravý životní styl: Plenární zasedání „Dlouhodobá sekundární prevence po CMP“ zdůraznilo, že pouhé sdělení o tom, jaké změny životního stylu mají lidé provést, nestačí. Je třeba provést konkrétní kroky k tomu, aby osoby po CMP skutečně mohly podle doporučení zdravotníků postupovat. Klíčové je personalizované propouštěcí plánování,

samotné intervence pak musí odpovídat individuálním potřebám a kapacitě člověka. Mezi rizikové faktory, které lze ovlivnit, patří například vysoký krevní tlak, diabetes, nezdravá strava, kouření, stres, úzkost a deprese.

Kognitivní poruchy: Kognitivní poruchy byly často se vyskytujícím tématem hned v několika plénech konference. Kognitivní deficity jsou totiž přítomny u více než 70 % osob po CMP. Až u jedné třetiny pacientů s CMP se rozvine demence během pěti let. Mezi kognitivní poruchy patří jak příznaky subkortikální demence (zpomalené psychomotorické tempo, poruchy exekutivních funkcí), tak kortikální demence (afázie, agnózie, apraxie).

Návrat do práce: Sekce „Návrat do práce: Posílení pravomocí zviditelnit neviditelné“ se zaměřila na neviditelná postižení, kterým čelí lidé po CMP při návratu do práce a každodenních činnostech. Poskytla praktické

příklady, jak tyto situace řešit.

Péče o osoby po CMP: Sekce s jednoduchým, ale úderným názvem „Péče“ poskytla komplexní pohled na péči o druhé, přičemž vyvážila osobní zkušenosti s pohledy profesionálů. Účastníci si mohli vyslechnout příspěvky pečovatele, organizace poskytující podporu lidem po mozkové mrtvici a ergoterapeuta. Ti se podělili o své poznatky ohledně dlouhodobých přístupů k podpoře neformálních pečujících, například pomocí case managementu.



Akční plán pro Evropu (SAPE): Na tomto plenárním zasedání se diskutovalo o novém Akčním plánu pro CMP v Evropě, se zaměřením na život po CMP. Záměrem tohoto plánu je podpora osob po CMP, která jim umožní žít plnohodnotné životy, nikoliv se pouze adaptovat na svůj stav. Byl představen aktualizovaný SAPE, který stanovuje nové výzkumné priority a cíle pro zlepšení služeb napříč Evropou.

Součástí dvoudenního programu byla také výstava plakátů. Na výstavu bylo přijato 63 vědeckých abstraktů a 25 abstraktů týkajících se rozvoje služeb pro osoby po CMP. Všichni účastníci konference mohli hlasovat v soutěži o nejoblíbenější a nejlepší plakát tohoto roku. Tuto cenu nakonec obdržela Diana Wong Ramos (Portugalsko) za svůj vý-

zkum, který mapoval zkušenosti osob po CMP žijících se spasticitou.



Příjemným zpestřením celého programu byla večerní slavnost, kde se mohou všichni účastníci setkat v neformálním prostředí. Kromě příjemných rozhovorů a občerstvení nás čekalo překvapivé vystoupení české zpěvačky Genny Ciatti, která sama prodělala infarkt v oblasti míchy. Její pozitivní přístup k životu i silný hlas zanechaly ve všech návštěvnicích hluboký dojem z celého večera.

Již nyní se připravuje konference na příští rok, která se uskuteční ve švédském Stockholmu mezi 9. a 10. březnem 2026. Ačkoli ještě nebyla zveřejněna žádná témata, již nyní se moc těšíme, jaké nové nápady a inspiraci s sebou konference přinese, a jak budeme moci i nadále přispívat k formování budoucnosti, ve které může každý člověk po CMP prosperovat.



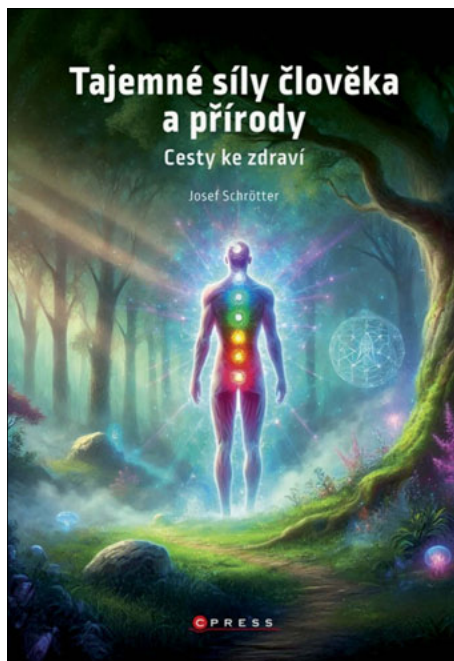
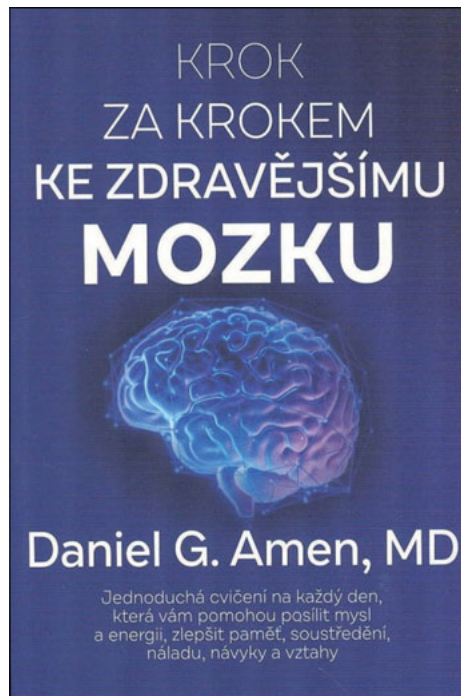
Z akcí Sdružení CMP

Odborné knihy

Kniha Daniela Amena představuje praktického průvodce zdravím mozku, který pomáhá čtenářům pochopit, jak

každodenní návyky ovlivňují funkci jejich mozku a celkové zdraví. Prostřednictvím jednoduchých cvi-

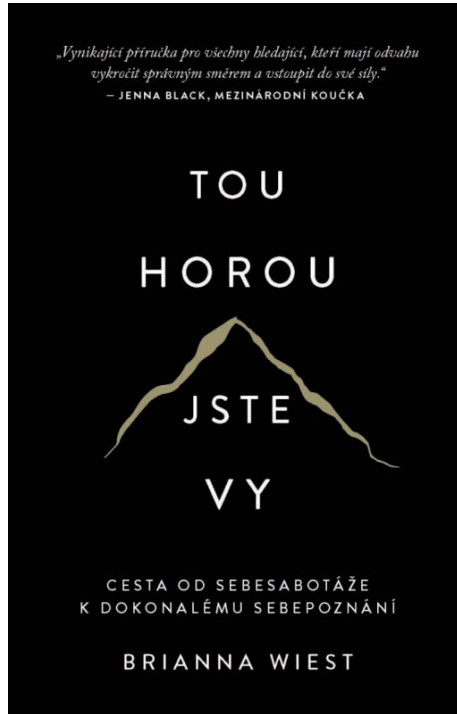
čení, praktických tipů a inspirujících příběhů vás autor naučí, jak krok za krokem optimalizovat svůj mozek, zvládat stres a udržet si jasnou mysl až do vysokého věku.



Objevte tajemství energií, které posilují zdraví i duši.

Existují skryté síly, které věda teprve pozvolna odhaluje, ale lidé je vnímají odpradáвна – energii míst, sílu přírody, léčivý vliv symbolů, hudby či meditace. Autor Josef Schrötter s celoživotní zkušeností v oboru psychotroniky vám podhalí tajemství těchto sil a naučí vás, jak je v praxi rozpoznávat a využívat. Kniha je praktickým rádcem pro všechny, kdo hledají cestu k harmonii těla a duše a nabízí inspiraci i postupy, jak se opřít o moudrost přírody a probudit v sobě vlastní léčivý potenciál.

TOHLE JE KNIHA O TOM, JAK ŠKODÍME SAMI SOBĚ. Proč to děláme? Kdy to děláme? A jak s tím může-



me jednou provždy přestat? Za sebezpoškozujícím chováním stojí potřeby, které si navzájem odporují. Jeho vinou vzdorujeme jakýmkoli pokusům o změnu, a to mnohdy do té míry, že už nám ani nepřijde možná. Když ovšem pochopíme své nejškodlivější zlovyky, posílíme svou emoční inteligenci, lépe porozumíme vlastnímu mozku i tělu, odpoutáme se od minulosti a přiblížíme se svému budoucímu já, které beze zbytku naplňuje náš potenciál, můžeme vystoupit ze zajetých kolejí a naplno rozvinout své dary. Už tisíce let si lidé spojují vysokou horu s výzvami a překážkami, které se mnohdy zdají nepřekonatelné. Abychom vlastní hory zdolali a vystoupali až do oblak, musíme se ve skutečnosti ponořit do sebe a odkrýt svá traumata, nasbírat síly a změnit své fungování i přístup. Protože tou horou, která stojí před námi, jsme nakonec my sami. Recenze: „Briannina kniha je úžasnou oporou k léčení vlastních

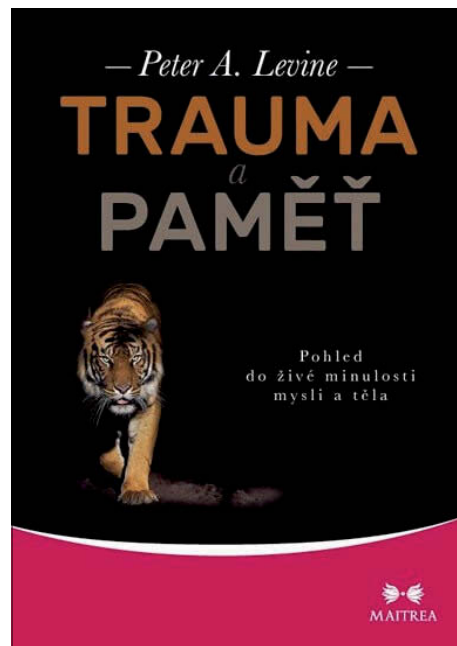
zranění. Její moudré rady ohledně sebe-sabotáže, emoční inteligence a hluboké proměny mají nevyčísitelnou hodnotu. Chápe, že změna začíná u každého z nás, a její dílo představuje dar společnosti.“ – Dr. Nicole Lepera, autorka kanálu „The Holistic Psychologist“. „Jsem toho názoru, že když naplníme svůj nejvyšší potenciál, největší odměnou nám nejsou ani tak samotné plody našeho úsilí, jako spíš to, kým se staneme, abychom dosáhli všeho, čeho jsme opravdu schopni. Brianna Wiest nás ve své skvěle napsané a inspirativní knize vybízí k tomu, abychom pokořili vlastní hory, a předkládá nám důležité postřehy, které nás na výstup do oblak připraví. Povinná četba pro všechny, kteří mají chuť se rozvíjet, aby mohli vést naplněný, povznášející a radostný život!“ – Simon Alexander Ong mezinárodní životní kouč a obchodní stratég.



Proč tolik lidí žije na autopilota a vyčerpání považuje za normu? Funkční lékař Jan Vojáček odhaluje, jak vzniká naše energie, proč se ztrácí a jak ji obnovit. Propojuje nejnovější poznatky o mitochondriích, světle,

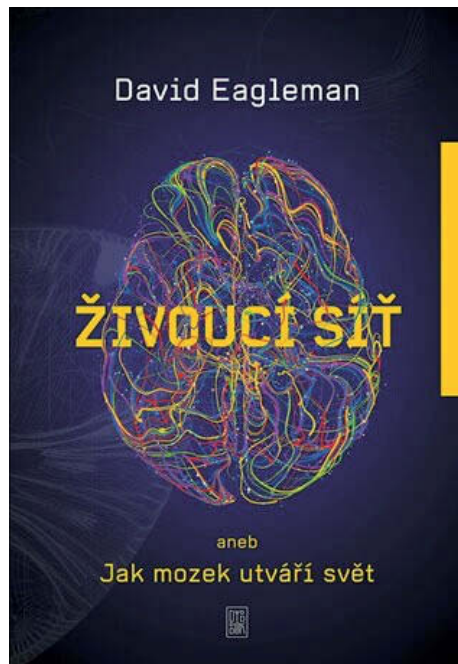
Kniha je dalším pozoruhodným příspěvkem Dr. Levina k problematice léčby traumatu. Srozumitelným a poutavým jazykem, s odkazy na seriózní neurovědeckou literaturu, popisuje různé typy paměti, jejich základní neurologické mechanismy a jejich význam v práci s traumatem. Trauma a paměť je neocenitelnou publikací pro terapeuty, kteří se chtějí zdokonalit ve své praxi, pro laiky, kteří chtějí lépe porozumět tomu, jak mysl a mozek uchovávají a rozřešují traumata, i pro vědce, jež zajímá, jak body-psychotherapie využívají při práci s traumaty poznatků moderní neurovědy.

stravě, spánku, stresu a emocích s principy rovnováhy a vědomého života. Nenabízí instantní návody, ale mapu k napojení na vlastní zdroje síly. Pochopíte energii od úrovně buněk až po vědomí.



Odborné knihy

Kniha se snaží vydestilovat neurovědeckou literaturu a bádání na toto téma do několika základních bodů



a poskytnout zároveň některé nové hypotézy a výhled do budoucnosti.

Náš druh zdárně ovládl všechny kouty světa i proto, že představujeme vrcholné vyjádření tzv. samosíťovacího triku, který pro nás připravila sama matka příroda. Základní teze samosíťování (livewiring) je jednoduchá: mozek nemá smysl složitě programovat, místo toho mu jen nastavíme základní stavební kameny a vypustíme ho do světa. Základem úspěchu našeho druhu je, že využíváme vlastní mozek jako živoucí síť, která se oproti nějakému pevnému nastavení rozvíjí sama a flexibilně reaguje na okolní prostředí.

Kniha shrnuje desetiletí výzkumu tohoto fenoménu a představuje čtenářům nové poznatky z Eaglemanovy laboratoře - postupuje od synestezie přes snění až po přenosná neurotechnická

zařízení, která mění naše smysly. Je tak první knihou, která se zabývá tím, jak mozek toto samosíťování dělá a co to znamená pro náš život a naši budoucnost.

Odborné knihy

Čtenář dostane odpověď na mnoho otázek, které dosud nebyly vědecky zodpovězeny. Proč lidé v osmdesátých letech viděli stránky knih jako načervenalé? Proč je nejlepší lukostřelec na světě bez ruky? Proč se nám každou noc zdají sny a jak to souvisí s otáčením planety? Co má společného odvykání drog se zlomeným srdcem? Proč není nepřitelem paměti čas, ale jiné vzpomínky? Jak se může nevidomý člověk naučit vidět jazykem nebo neslyšící člověk naučit slyšet kůži?

Když tělo volá o pomoc, naslouchejte duši. Vyzkoušeli jste vše, přesto se stále nemůžete zbavit bolesti? Objevte nový pohled skrze psychosomatiku a osvojte si praktické kroky ke zdraví. Fyzioterapeut Tomáš Rychnovský spojuje svou praxi s vzhledem odborníků jako Jan Vojáček, Margit Slimáková, Cyril Höschl a další. Čekají vás inspirativní příběhy, zkušenosti specialistů i návody, jak zvládat stres, únavu a chronické bolesti, včetně psychosomatického minima – základu pro pochopení propojení těla a mysli. Skutečná změna začíná uvnitř a může vám pomoci.



Následky mrtvice postihují nejen nemocného, ale i jeho nejbližší. Zdravotní a psychické problémy, které vzniknou v důsledku poškození mozku, zahrnují problémy s mluvením a porozuměním řeči, potíže se sebeobsluhou, omezenou hybnost, depresi vyplývající z pocitu závislosti na druhých a změny osobnosti, někdy i demenci. A lidé, kteří se starají o člověka po

mrtvici, také mohou trpět různými problémy. Partnerský vztah se dostane do nerovnováhy, z jednoho se stane pečovatel a druhý je opečovávaný. Ovšem pečovatel se může rychle vyčerpat a opečovávaný se dostává do role závislého dítěte, nerovnocenného člena rodiny. Autoři radí, jak správně pomáhat člověku, který prodělal mozkovou mrtvici...



Otázky a odpovědi

– pacienti a pečující se ptají, Sdružení CMP odpovídá

Otázka 1 – pacient

„Po mozkové příhodě mám stále omezení pohybu a častou únavu. Co mohu dělat, abych se postupně zlepšil?“

Odpověď Sdružení CMP

Po CMP je pravidelná rehabilitace zásadní. Fyzioterapie, ergoterapie, logopedie a psychoterapie pomáhají obnovovat tělesné i duševní funkce. Doporučujeme cvičení podle individuálního plánu, účast na rekondičních pobytech a setkáních v Klubech CMP, kde získáte podporu odborníků i ostatních pacientů. Psychická podpora a motivace jsou stejně důležité – pocit úspěchu z každého pokroku zvyšuje šanci na další zlepšení. Sdružení CMP poskytuje také rady, jak cvičení přizpůsobit vašim aktuálním možnostem

a postupně zvyšovat jeho náročnost, aniž by docházelo k přetížení.

Otázka 2 – pečující:

„Jak zvládnout péči o manžela a přitom nezanedbat sebe?“

Odpověď Sdružení CMP

Péče o osobu po CMP je často fyzicky i psychicky náročná, proto je důležité plánovat vlastní regeneraci a odpočinek. Sdružení CMP nabízí školení pro pečující, poradenské konzultace a setkání, kde si mohou vyměnit zkušenosti a získat praktické rady, jak si péči organizovat, aniž by byli přetížení. Zapojení rodiny a využití dostupné podpory je klíčové pro udržení energie a psychické pohody.

Otázka 3 – pacient:

„Mohu po CMP jet do lázni? Co mi lázeňská péče přinese?“

Odpověď Sdružení CMP

Lázeňská péče je vhodná pro mnoho pacientů, pokud je zdravotní stav stabilní. Pomáhá zmírnit svalové napětí, posílit svaly, zlepšit koordinaci a psychickou pohodu. Sdružení CMP poskytuje seznam lázeňských zařízení specializovaných na následnou péči po CMP a poradí, jak se připravit na pobyt, aby byl bezpečný a efektivní. Lázeňská péče je také příležitostí setkat se s lidmi, kteří čelí podobným výzvám, což podporuje motivaci a pocit sounáležitosti.

Otázka 4 – pacient:

„Jak dlouho trvá, než se projeví účinky rehabilitace?“

Odpověď Sdružení CMP

Rehabilitace po CMP je dlouhodobý proces a zlepšení může být postupné. Některé změny, například lepší držení těla nebo koordinace pohybů, se projeví během několika týdnů, jiné – například zlepšení řeči nebo psychické pohody – mohou vyžadovat měsíce. Doporučujeme vést deník cvičení a každodenních činností, účastnit se Klubu CMP nebo rekondičních pobytů, aby byla motivace udržena a zlepšení pravidelně sledováno.

Otázka 5 – pečující:

„Můj blízký se cítí osaměle a ztraceně. Jak mu mohu pomoci sociálně?“

Odpověď Sdružení CMP

Sociální podpora je velmi důležitá pro psychickou pohodu. Kluby CMP a rekondiční pobyty poskytují bezpečně

prostředí, kde pacienti sdílejí zkušenosti s lidmi, kteří procházejí podobnou situací. Sdružení CMP také nabízí psychosociální poradenství a aktivity, které zvyšují motivaci, sebevědomí a pocit sounáležitosti. Podpora komunity pomáhá pacientům lépe zvládat každodenní život a pozitivně ovlivňuje jejich zdravotní stav.

Otázka 6 – pacient:

„Chci se vrátit do práce, ale bojím se, že na to ještě nemám sílu.“

Odpověď Sdružení CMP

Návrat do práce vyžaduje postupný a individuální přístup. Doporučujeme konzultaci s rehabilitačním specialistou, postupné zapojení do pracovních úkolů a případnou psychologickou podporu při zvládání stresu a úzkosti. Sdružení CMP poskytuje také praktické rady, jak skloubit pracovní činnost s rehabilitací a jak se adaptovat na nové pracovní prostředí bezpečně a efektivně.

Otázka 7 – pečující:

„Jak mohu sledovat pokrok svého blízkého?“

Odpověď Sdružení CMP

Nejllepší je vést pravidelný deník pokroků, kde zaznamenáváte zlepšení pohybu, řeči nebo soběstačnosti. Sdružení CMP poskytuje návody, jak sledovat pokroky a motivovat pacienta. Rekondiční pobyty a Kluby CMP poskytují odborný pohled a zpětnou vazbu, což pomáhá správně vyhodnotit výsledky rehabilitace a upravit plán péče.

Otázka 8 – pacient:

„Co mám dělat, když nemám možnost pravidelně docházet na rehabilitaci?“

Odpověď Sdružení CMP

I doma lze provádět jednoduché a pravidelné cvičení, které pomáhá udržovat pohybové schopnosti a soběstačnost. Sdružení CMP poskytuje návody, videa a doporučení pro domácí rehabilitaci a poradí, jak vyu-

žit dostupnou podporu, například ambulantní rehabilitační centra, Kluby CMP a sociální služby.

Otázka 9 – pečující:

„Jaké pomůcky mi mohou usnadnit péči o pacienta?“

Odpověď Sdružení CMP

Pomůcky jako chodítka, ortézy, protiskluzové pomůcky do koupelny nebo speciální sedátka výrazně zvyšují bezpečnost a soběstačnost pacienta. Sdružení CMP poradí, jak vybrat vhodné pomůcky a naučí, jak je správně používat doma i při cvičení.

Otázka 10 – pacient:

„Jak si udržet motivaci a psychickou pohodu po CMP?“

Odpověď Sdružení CMP

Motivace je klíčová pro dlouhodobý úspěch rehabilitace. Doporučujeme pravidelně si stanovovat malé cíle, sledovat pokroky a zapojovat se do Klubu

CMP nebo rekondičních pobytů, kde získáte podporu odborníků i ostatních pacientů. Psychologická podpora, sdílení zkušeností a účast na společenských aktivitách výrazně zlepšuje psychickou pohodu a pocit sounáležitosti.

Otázka 11 – pacient:

„Jak zjistím, na jaké služby a sociální příspěvky mám nárok?“

Odpověď Sdružení CMP

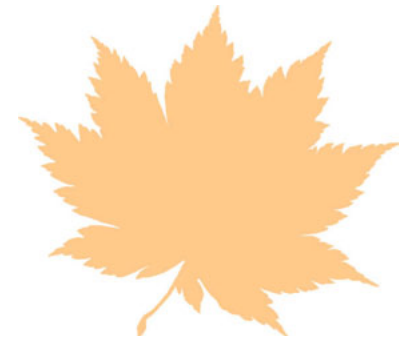
Sdružení CMP poskytuje poradenství týkající se práv, sociálních služeb a příspěvků, na které mají pacienti po CMP nárok. Poradíme, jak postupovat při žádostech a kde najít další podporu. Také poskytneme informace o organizacích a programech, které mohou pacientům a pečujícím pomoci zlepšit kvalitu života.

Otázka 12 – pečující:

„Jak zvládnout péči, pokud žiji daleko od specializovaných zařízení?“

Odpověď Sdružení CMP

Pokud je pacient a pečující vzdáleni od specializovaných zařízení, doporučujeme využít Kluby CMP, online poradenství, videonávody a domácí cvičení. Sdružení CMP poskytuje informace o dostupné ambulantní péči, doporučí pomůcky a poradí, jak nastavit domácí prostředí tak, aby bylo bezpečné a podporovalo rehabilitaci.



Lázně po CMP

Adresa	Telefon	E-mail	Web
Státní léčebné lázně Jánské lázně, s. p. 542 25 Jánské lázně	499 860 111	info@janskelazne.com	www.janskelazne.com
Léčebné lázně Mariánské lázně, a. s. Masarykova 22, 353 29 Mariánské Lázně	354 655 501–4	info@badmarienbad.cz	www.badmarienbad.cz
Priessnitzovy léčebné lázně, a. s. Priessnitzova 12/299, 790 03 Jeseník	pobyty hrazené pojišťovnou: 584 491 865 pobyty samoplátců: 584 491 869	rezervace@priessnitz.cz	www.priessnitz.cz
Lázně Vráž – Rehabilitační sanatorium 398 32 Vráž I	382 737 111	info@sanatorium-vraz.cz	www.lazne-vraz.cz
Lázně Bechyně 391 65 Bechyně 203	381 476 100, 381 213 734	info@laznebechyne.cz	www.laznebechyne.cz
Lázně Darkov, a. s. Čsl. Armády 2954/2, 733 12 Karviná – Hranice	Léčebna Darkov: 596 376 203–204 Rehabilitační sanatorium: 596 372 362, 596 372 320, 596 373 302	info@darkov.cz	www.darkov.cz
Fraňškovy lázně Jiráskova 3, 351 01 Fraňškovy Lázně	354 201 104	franzensbad@franzensbad.cz	www.franzensbad.cz
Annenské slatinné lázně – Lázně Bělohrad Lázeňská 165, 507 81 Lázně Bělohrad	493 767 111, 493 767 351, 493 767 356	lazne@belohrad.cz	www.belohrad.cz

Adresa	Telefon	E-mail	Web
Alžbětiny lázně Karlovy Vary Smetanovy sady 1145/1, 360 01 Karlovy Vary	353 222 536–7, 724 032 536	info@spa5.cz	www.spa5.cz
Lázně Teplice v Čechách, a. s. Mlýnská 253, 415 38 Teplice	417 977 111	info@lazneteplice.cz	www.lazneteplice.cz
Bertiny lázně Třeboň Tylova 1, 379 15 Třeboň	384 754 111, 384 754 461	info@berta.cz	www.berta.cz
Lázně Aurora Třeboň Lázeňská 1001, 379 13 Třeboň	384 750 111 nebo 777	aurora@aurora.cz	www.aurora.cz
Lázně Bechyně 391 65 Bechyně 203	381 476 100, 381 213 734	info@laznebechyne.cz	www.laznebechyne.cz
Lázně Teplice nad Bečvou, a. s. 753 51 Teplice nad Bečvou č. p. 63	Call centrum: 581 818 181	lazne@ltnb.cz	www.ltnb.cz
Lázně Dolní Lipová Lipová – lázně 248, 790 61 Lipová – lázně	584 421 353 nebo 351	info@lazne.cz	www.lazne.cz
Sanatoria Klimkovice 742 84 Klimkovice	recepce: 556 422 111 příjímací kancelář: 556 422 105	info@sanklim.cz	www.sanatoria-klimkovice.cz
Lázně Poděbrady, a. s. Jiřího náměstí 39, 290 33 Poděbrady	325 606 500, 353 222 536–7 Mobil: 724 032 536 Fax: 353 585 884	c@lazne-podebrady.cz	www.lazne-podebrady.cz

Rehabilitace

Adresa	Telefon	E-mail	Web
Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé 538 54 Luže – Košumberk	469 648 111	info@hamzova-lecebna.cz	hamzova-lecebna.cz
Léčebné a rehabilitační středisko Chvaly Stoliňská 920, 193 00 Praha 9	281 040 771–780	lrs@lrs-chvaly.cz	www.lrs-chvaly.cz
Rehabilitační ústav Kladruby 257 62 Kladruby u Vlašimi	317 842 425, 317 842 461, 317 881 111		www.rehabilitace.cz
Rehabilitační ústav, s. r. o. Chotěboř Dr. Rykra 859, 583 01 Chotěboř	560 590 752	ruch@chnet.cz	www.rehustav.cz
Odborný léčebný ústav Jevíčko 569 43 Jevíčko	461 326 111, 461 326 431, 461 550 788	kancelar.rhb@olujevicko.cz	www.olujevicko.cz
Geriatrické oddělení Všeobecné fakultní nemocnice Londýnská 15, 120 00 Praha 2	222 516 219, 222 510 106, 225 374 111	geriatric.sekretariat@lf1.cuni.cz	geri.lf1.cuni.cz
Nemocnice Milosrdných sester sv. Karla Boromejského, Pod Petřínem Vlašská 36, 110 00 Praha 1	257 197 111	fnmskb@nmskb.cz	www.nmskb.cz
Rehabilitační lékařství Fakultní nemocnice Královské Vinohrady Šrobárova 50, 100 00 Praha 10	267 162 300, 267 163 492	lazne@belohrad.cz	www.fnkv.cz

Adresa	Telefon	E-mail	Web
Vojenský rehabilitační ústav Slapy Slapy nad Vltavou	257750071, 257750163	rezervace@sl.vlrz.cz	www.volareza.cz
Denní stacionář kliniky rehabilitačního lékařství VFN a 1 LF UK Albertov Praha 2, Albertov 7	224968491		reha.lf1.cuni.cz
Rehabilitační klinika Malvazinky Praha 5, U Malvazinky 5	251 116 602, 251 116 712, 251 116 604	recepce.a@malvazinky.cz	www.malvazinky.cz
Léčebna dlouhodobě nemocných na Vojkově K nemocnici 83, 251 62 Mukařov	323 660 812	ldn.vojko@quick.cz	

Seznam iktových jednotek

Nemocnice vybavené tzv. iktovými jednotkami, kde se provádí trombolýza, jsou zapojeny do evropského monitorovacího systému SITS (Safe Implementation of Thrombolysis in Stroke).

Blansko	Nemocnice Blansko, p. o.
Břeclav	Nemocnice Břeclav, p. o.
Brno	Fakultní nemocnice Brno
Brno	Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
Česká Lípa	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a. s.
České Budějovice	Nemocnice České Budějovice, a. s.
Chomutov	Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Chomutov, o.z.
Děčín	Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Děčín, o.z.
Hradec Králové	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Jihlava	Nemocnice Jihlava, p. o.
Karlovy Vary	Karlovarská krajská nemocnice, a. s.

Karviná	Karvinská hornická nemocnice, a. s.
Kladno	Oblastní nemocnice Kladno, a. s.
Kolín	Oblastní nemocnice Kolín, a. s.
Krnov	Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, p. o.
Liberec	Krajská nemocnice Liberec, a. s.
Litoměřice	Nemocnice Litoměřice, a. s.
Litomyšl	Nemocnice Pardubického kraje, a. s. – Litomyšlská nemocnice
Mladá Boleslav	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s.
Náchod	Oblastní nemocnice Náchod, a. s.
Nové Město na Moravě	Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.
Olomouc	Fakultní nemocnice Olomouc

Ostrava	Fakultní nemocnice Ostrava
Ostrava	Městská nemocnice Ostrava, p. o.
Ostrava	Vítkovická nemocnice, a. s.
Pardubice	Nemocnice Pardubického kraje, a. s. – Pardubická nemocnice
Písek	Nemocnice Písek, a. s.
Plzeň	Fakultní nemocnice Plzeň
Praha	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
Praha	Fakultní nemocnice v Motole
Praha	Nemocnice Na Homolce
Praha	Thomayerova nemocnice
Praha	Ústřední vojenská nemocnice Praha
Praha	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
Příbram	Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

Prostějov	Středomoravská nemocniční, a. s. – Nemocnice Prostějov
Sokolov	Nemocnice Sokolov
Teplice	Krajská zdravotní, a. s. – Nemocnice Teplice, o.z.
Třinec	Nemocnice Třinec, p. o.
Trutnov	Oblastní nemocnice Trutnov, a. s.
Uherské Hradiště	Uherskohradištská nemocnice, a. s.
Ústí nad Labem	Krajská zdravotní, a. s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Vyškov	Nemocnice Vyškov, p. o.
Zlín	Krajská nemocnice Tomáše Bati, a. s.
Znojmo	Nemocnice Znojmo, p. o.



***Přejeme Vám
klidné Vánoce
plné světla,
lásky a naděje.***

Zpravodaj SCMP „Javor“

Vydává pro své členy a příznivce Sdružení pro rehabilitaci osob po cévní mozkové příhodě, z. s., v Praze. IČ: 00380440.

Adresa: Elišky Peškové 17, 150 00 Praha 5

Nepronájitelný výtisk. Toto číslo vyšlo v roce 2025. Je publikováno na:

www.sdruzenicmp.cz

www.cmp-radce.cz

Redakční rada: Drahoslava Kolací, Brigita Prokopenková, MUDr. Alena Hyhlíková.

Redakce si vyhrazuje právo úpravy příspěvků.

Tato publikace byla vydána za podpory Ministerstva zdravotnictví ČR.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Sdružení pro rehabilitaci osob po cévních mozkových příhodách, z. s.

Elišky Peškové 17

mobil: 776 721 519

scmp@volny.cz

150 00 Praha 5

mobil: 777 610 827

www.sdruzenicmp.cz

Úřední hodiny: pondělí, středa 9–15 hod.

