



HOSPIC ŠTRASBURK o.p.s.



VÝROČNÍ ZPRÁVA 2013

OBSAH

Slovo ředitelky (dr. Hana Šrámková)	4
Orgány o.p.s. a jejich členové	5
Psychoterapeutická léčba v paliativní medicíně (dr. Tondlová)	6
Hospic Štrasburk v roce 2013 (dr. T. Kordač)	8
Přehled využití lůžkového fondu	10
Statistika 2013	11
Struktura zaměstnanci	13
Hospodaření hospiců v roce 2013 v číslech	14
Slovo ekonoma	15
Dary	16
Poděkování	18
Kontakty	19



www.hospicstrasburk.cz



Vážení přátelé a příznivci hospice,

rok 2013 byl pro naše občanské sdružení složitý vzhledem k výpovědi, kterou jsme dostali začátkem roku od pana starosty MČ Praha 4 pana Caldra z hospice na Spořilově v Malovické ul.

Nejhorší na celé záležitosti nebyla výpověď jako taková, ale podstatné bylo pro nás to, že MČ Praha 4 odmítla převzít stávající pacienty a personál hospice v Malovické a trvala na předání prázdné budovy, ač údajně chtěla provozovat hospic i nadále, ale s jiným provozovatelem. Pro naše občanské sdružení to tedy znamenalo postupně najít pro naše pacienty nové umístění a vzhledem k jejich špatnému zdravotnímu stavu to nebylo samozřejmě nic jednoduchého. Dalším problémem s touto věcí úzce spojeným pak bylo hromadné propouštění zaměstnanců, což bylo obrovskou finanční zátěží koncem roku 2013, ale hlavně to znamená velkou finanční zátěž pro celý následující rok 2014, protože nebylo možné pro nás, jako neziskovou organizaci, vyplatit odstupné končícímu personálu okamžitě s jejich poslední výplatou, ale byli jsme nuceni rozvrhnout splátkování celé sumy zákonného odstupného (1,9 mil Kč), což samozřejmě zaměstnanci nesli velmi těžce. Celou finanční situaci ještě zhoršovalo postupné omezování provozu hospice v posledním čtvrtletí a tedy ztráta příjmu zejména od pojišťoven.

Takže celý průběh roku 2013 byl poznamenán nepříjemnými a nekonkrétními jednáními s MČ Praha 4 a řešením finanční stránky do budoucna. Přes postupné omezování provozu hospice na Spořilově jsme celkem hospitalizovali 311 pacientů s celkovou obložeností 62% a průměrnou ošetrovací dobou 38 dnů pro oba hospice.

Dne 9. 11. 2013 jsme tedy předávali hospic v Malovické zástupcům MČ Praha 4. Předání proběhlo bez zjištěných závad na předávaném movitém i nemovitém majetku. Do konce listopadu pak probíhalo stěhování a přemístění několika posledních pacientů na uvolněná místa do našeho Hospice Štrasburk v Bohnicích.

MHMP nám koncem roku poskytl na naši žádost mimořádný dar ve výši 100 tis. Kč., který nám pomohl uhradit nejakutnější potřeby s tím související.

Na podzim jsme absolvovali smírčí jednání s VZP pro neakceptaci některých vykazovaných dat a smírčí jednání ještě nebylo do konce roku ukončeno (v současné době je již dohoda uzavřena).

V Hospici Štrasburk jsme byli nuceni provést urgentní opravu terasy u patientských pokojů a opravu vstupní brány do areálu hospice, na což byl využit dar od nadace Vize 97 a byla též dokončena plánovaná obrazová výzdoba veřejných prostor hospice.

Samozřejmě jsme pak i v podzimu 2013 zažádali o dotace a granty na rok 2014 u nejrůznějších subjektů a institucí.

Po celý rok jsme působili jako školící pracoviště pro výuku studentů LF UK.

Děkuji všem pracovníkům za trpělivost při zvládání nelehké situace a za péči o naše pacienty v hospici, která nebyla poznamenána finančními problémy.

MUDr. Hana Šrámková
ředitelka o.p.s.

Zřizovatelem hospice bylo občanské sdružení Hospic Štrasburk, které vzniklo v roce 1994. Iniciátorem založení byla česká jurisdikce Řádu sv. Lazara Jeruzalémského.

Valná hromada o.s. v roce 2013 provedla transformaci z občanského sdružení na obecně prospěšnou společnost (o.p.s.). Hlavním výkonným (statutárním) orgánem je ředitel/ka a vrcholným orgánem zůstává správní rada.

Ředitelka o.p.s.	MUDr. Hana Šrámková
Správní rada o.p.s.	MUDr. Vladimír Němec, KCLJ MUDr. Henrieta Tondlová, DLJ Milada Schubertová
Dozorčí rada o.p.s.	Doc. MUDr. Zdeněk Susa, KCLJ Vladimíra Suchardová MUDr. Veronika Vesecká
sekretář správní rady	JUDr. Tomáš Kordač, KLJ

Psychoterapeutická léčba v paliativní medicíně

V paliativní medicíně se jedná vždy o vážně nemocného člověka, ať už jde o prognózu krátkodobou či dlouhodobou, někdy i několika let. Z toho je nutné vycházet při snaze psychoterapeuticky napomoci v těchto omezených podmínkách ke kvalitě života. Kromě deprese, anxiosně-depresivních stavů, někdy panických úzkostných reakcí i organického psychosyndromu, jsou příznačně následující psychické změny:

- a) zúžení orientu vědomí – pacient se zabývá v myšlenkách převážně onemocněním a jeho důsledky
- b) někdy regrese, zvláště egocentrismus, častá bývá i pasivita, závislost a netrpělivost
- c) snížení sebevědomí a ztráta sebeúcty. Tyto charakteristiky souvisí s faktickou závislostí, horší kontrolou tělesných i duševních funkcí, stejně jako uvědomění si lidské omezenosti a možnosti smrti.

Zde záleží na typu primární osobnosti, hůře se s omezením nemocí vyrovnávají zvýšeně sebevědomí lidé či ti, kteří dosud žili bezproblémově na dobré společenské a hmotné úrovni. Nemoc v podstatě nemění osobnost nemocného. U psychických reakcí, vázaných na přímý zásah do života, zvláště v paliativní medicíně, dává prostor k psychoterapii hlavně empatie toho, kdo psychoterapii provádí.

Klasickou anamnézu rodinnou, osobní či sociální je lépe snímat až po anamnéze bolesti. Existují plány, či modely postupu anamnestického rozhovoru zaměřeného na bolest./Franc a Hildebrant 1983 nebo H.A.Baar 1987/. Nemělo by jít o zautomatizované podávání otázek a vyžadování odpovědi jako při vyplňování dotazníku, ale spíše o položený rozhovor, při němž lékař dává podněty a pacient na ně reaguje spíše volným vyprávěním. Přitom je důležité dávat pacientovi možnost sdělit nejen fakta o bolesti, ale též anamnézu, svěřit se se svými obavami nejen z nemoci a bolesti, ale i s tím, jak jeho nemoc přijímá rodina, jaké z toho může být ohrožení existenční, konflikty, krize. Zpravidla se při tom zjistí i osobnostní charakteristiky pacientů.

Aby byla možná pomoc nemocnému v jeho bolesti, musíme získat jeho snahu o spolupráci, které docílíme jeho vědomím, že bolest, kterou trpí, nám není cizí a právě jeho spolupráce umožní potom zmírnění jeho utrpení. A zde je již také nutné znát hodnotový systém nemocného, jeho teistické, ateistické, případně antiteistické zaměření.

Je vhodné zmínit se též o skutečnosti, že bolest je vnímána daleko intenzivněji ve stavu mysli, zžírající se nemožností v konečné fázi života pomstít se za vědomé i nevědomé skutky našich blízkých, známých i za společenské křivdy. Donald Hope, autor článku „Úzdravná moc odpuštění“ je toho názoru, že odpuštění, schopnost prominout, i když zapomenout nelze, je klíčovým momentem v psychoterapii. Odpuštění je volným činem v kterékoli fázi života, tedy i na jeho konci. Je dosažitelné ve všech situacích za předpokladu, že se podaří u pacienta, ale i sebe samého, neustále na sobě v tomto směru pracovat. To pomáhá překonat v sobě pocit zmaru, vyrovnat se se ztrátami a přijmout svůj úděl stejně jako omezení života. Vždyť odpuštění představuje ve většině velkých náboženství, respektive duchovních systémech základní pojem, ačkoliv v odborné literatuře nejsou o tom prakticky zmínky. Touha po odplatě a pocit ukřivdění s nemožností pomstít se velmi svazuje a bolí někdy i více, než nemoc sama.

Ten, kdo s pacientem komunikuje, ať je to psychiatr, psycholog, kněz, zdravotní sestra, rodinný příslušník či přítel nemůže mít úspěch, pokud sám není vyrovnán s problematikou smíření, vědomím omezenosti lidského života, a se smrtí, pokud sám neusiluje o odpuštění a nakonec také neodpustí těm, kteří mu vědomě a někdy i nevědomě ublížili.

Každý kdo pracuje v paliativní oblasti medicíny, musí mít též jasno v otázce po smyslu života. Nebo o to alespoň usilovat. Otázka po smyslu života je otázkou specificky lidskou bez ohledu na rasu, národnost, vzdělání, bohatství nebo vyznání. Pomoci najít na konci života tento smysl je velmi nesnadným úkolem a přes všechnu snahu psychoterapeuta se ho nedaří vždy dosáhnout.

Logoterapie jako moderní psychoterapeutická metoda o smyslu života, se nejen v době svého vzniku /Frankl/, ale i dnes stala řadě psychiatrů, psychologů a všem, kteří se podílejí na této disciplíně, preferovaným přístupem i ve všech medicínských oborech. Osobně ovšem hodnotím největší přínos logoterapie právě v paliativní medicíně. Podle tohoto autora existují tři kategorie hodnot, které činí život člověka smysluplným. První je tvůrčí a není důležité, jak velký je jeho akční radius, důležité je pouze to, jak plní okruh svých úkolů. Neexistují však pouze hodnoty, které lze uskutečnit tvůrčí činností. Existují ještě zážitkové hodnoty. Logoterapie však ukazuje ještě třetí kategorii možných hodnot, jejichž realizace spočívá v tom, jak se člověk staví k omezením svého života.

Ať jsou možnosti nemocného jakkoli omezeny, realizovat postoje hodnoty zůstává vždy možné. Z naší strany lze hodnotit jako skutečně velkou pomoc v paliativní medicíně, pokud nemocnému, neschopnému se orientovat v otázce smyslu vlastní existence, propadajícímu zoufalství nad svou zbytečností ve své nemohoucnosti dovedeme ukázat, že i nyní má možnost volby v oblasti vlastního postoje a je tedy vzdor všemu svobodným člověkem. Přesvědčit ho o tom, že jeho život má smysl nejen pro něj, ale i pro jeho blízké, nás, kteří ho ošetřujeme a bereme ho jako partnera v životě. Ale i jako partnera při odchodu z tohoto světa při vědomí omezenosti života. Právě při aplikaci logoterapie se jeví empatie jako zcela nevyhnutelná, uznání života v jeho celém rozsahu, tedy i ve fázích terminálních. Bez duchovního pojetí každého jedince ztrácí život smysl, redukuje se na cenu jednoho hřebíku, jak nás učili na fyziologii, protože jen tolik je v nás nejružnějších prvků včetně vody, jak by mohlo být penězi vyjádřeno. Z tohoto aspektu se stává těžký nejen život, ale především jeho konec.

Nezbytná je i paliativní rehabilitace, spočívající ve specifických úkonech, odpovídající možnostem velmi omezeným. Podle Lewita je to doteková léčba

MUDr. Henrietta Tondlová
člen SR o.p.s. Hospic Štrasburk



Hospic Štrasburk v roce 2013

Rok 2013 byl pro naše občanské sdružení tak trochu zvláštní. Kontinuálně jsme provozovali hospicový dům (onkologický lůžkový hospic – 25 lůžek; 23 jednolůžkových pokojů a 1 dvoulůžkový) v Praze 8 v Bohnicích již 16. rok. Současně jsme v tomto roce vedli souboj s pronajimatelem druhého hospicového domu – v Praze 4, tedy s Městskou částí Praha 4, o kterém bylo předem zřejmé, že ho nemůžeme vyhrát. Chtěli jsme z něho však vyjít se ctí, což nám, řekl bych, podařilo.

Tento hospic o 30 lůžkách jsme úspěšně konsolidovali v roce 2012, a když jsme si v závěru roku 2012 pomysleli, že by mohla nastat klidnější doba provozu a snah pro další rozvíjení, dostali jsme od MČ Prahy 4 výpověď.

Ukázalo se, že jsme se dostatečně nevěnovali kamarádčkování v české politice tak obvyklému a tolik potřebnému. Domnívali jsme se, že zaměstnanci Hospice v Praze 4 (hlavně vedoucí – primář, vrchní sestra) jsou k nám loyální jako ke svému zaměstnavateli – žel tomu tak nebylo. Ale především ing. Heller škodil i nadále. Pochopili jsme, že MČ Prahy 4 nesla více než nelibě, že byl ing. Heller z naší organizace v roce 2011 odejit pro zásadní chyby, kterých se dopustil při jejím řízení. Ukázalo se později, že MČ Prahy 4 nechtěla jako nájemce pro „svůj“ hospic naši organizaci – občanské sdružení Hospic Štrasburk, nýbrž jen a výlučně osobu ing. Hellera.

Pro nás to v roce 2013 znamenalo ukončit provoz hospice v Malovické a vypořádat veškeré povinnosti spojené s ukončením provozu. Toto se nám úspěšně podařilo.

Nebyla by to ovšem MČ Prahy 4, kdyby nevytvářela další problémy.

Budova hospice v Malovické a k ní příslušející pozemky, včetně zapůjčeného vybavení, byly námi předány v naprostém pořádku, čisté a vyklizené (s výjimkou snad jednoho zaměstnance, který pokračoval u nového zaměstnavatele v práci v hospici – nikoliv však oficiálně). Vzdor tomu nám MČ nevrátila kauci složenou při zahájení nájmu (110 tis. Kč), takže se o ni soudíme.

Opět byla věnována velká pozornost dotačním a grantovým řízením u jednotlivých subjektů poskytujících dotace a je tak dán předpoklad k dobrému finančnímu zajištění provozu hospice i v roce 2013 (zde však nutno brát v úvahu finanční závazky spojené s koncem provozu hospicu v Praze 4, které jsou značné).

Zde je třeba říci, že již tradičně stálý pracovní kolektiv, zejména hospice v Bohnicích pracuje velmi kvalitně, což se nám vrací především ve velmi pozitivních odezvách od příbuzných pacientů.

Stále vylepšujeme webové stránky www.hospicstrasburk.cz. Jejich potřebnost se stále zvyšuje a přispívají k dobré informovanosti o činnosti hospice.

Zde je třeba říci, že již tradičně stálý pracovní kolektiv, zejména hospice v Bohnicích pracuje velmi kvalitně, což se nám vrací především ve velmi pozitivních odezvách od příbuzných pacientů.

Každodenní provoz hospice Bohnice je stále funkční a na velmi dobré úrovni. Smlouvy na rok 2014 se zdravotními pojišťovnami máme uzavřené.

Rok 2013 byl rovněž rokem transformace občanského sdružení na vhodnější a praktičtější formu – obecně prospěšnou společnost. Na tu jsme se tedy

transformovali datem 21.12. 2013 a byli jsme zapsáni jako o.p.s. do příslušného rejstříku.

Za 16 let existence hospice v Bohnicích (1.1.1998 – 31.12.2013) prošlo jeho zdmi cca 2.900 pacientů, což je, domnívám se, úctyhodné číslo. Vypovídá to, bohužel o tom, že smrt a umírání je stále součástí života každého člověka. Ať už se společnost chová ke svým nemocným a umírajícím jakkoliv nedobře, naše snaha pomoci důstojně a s umenšením všech bolestí uzavřít těžké období života má stále svou naléhavost.

Praha, 3.6.2014

JUDr. Tomáš Fr. Kordač
sekretář SR o.p.s.

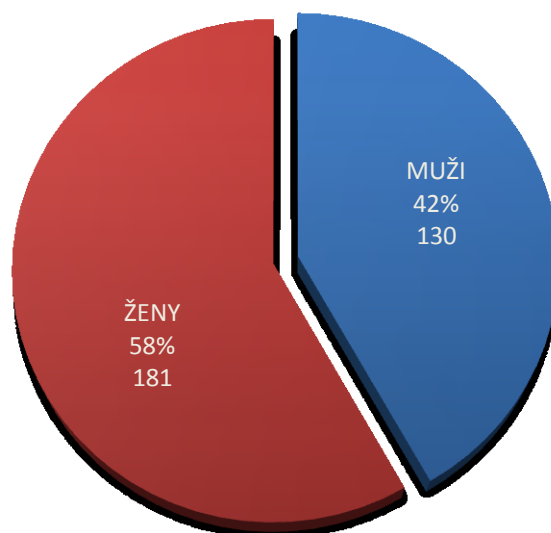
**Přehled využití lůžkového fondu
v hospicových domech o.p.s. Hospic Štrasburk v roce 2013**

Kód NZIS Odd. / Počet lůžek	Příjem	Propuštěn	Zemřelí
88500 Hosp. Pha 8 – Bohnice/25	224	20	204
88600 Hosp. Pha 4 – Spořilov/30	87	32	55
CELKEM	311	52	259

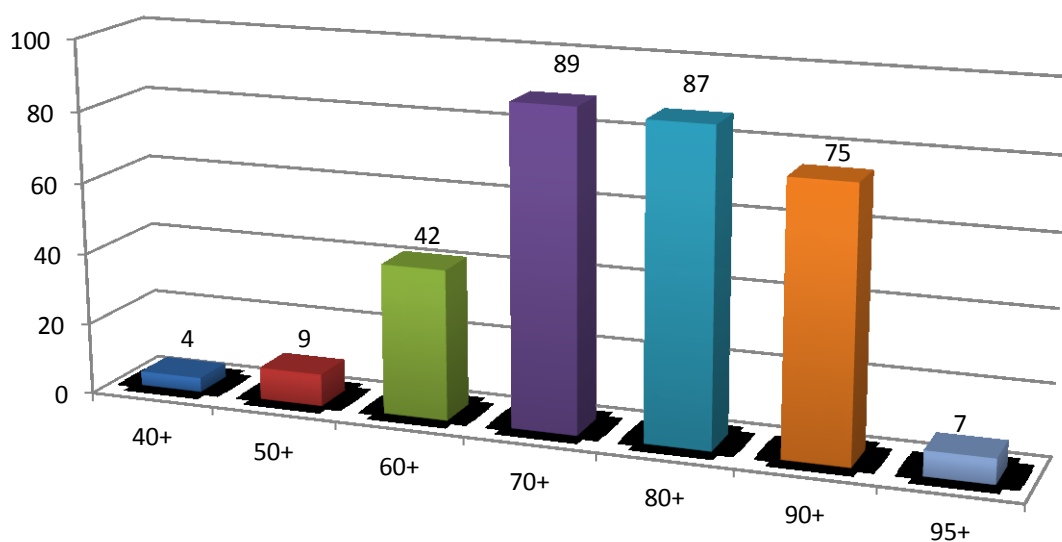
Kód NZIS Odd. / Počet lůžek	Počet Ošetřovacích dnů (OD)		Obloženost v %	Prům. ošetř. doba
	Skutečný	Kapacita		
88500 Hosp. Pha 8 – Bohnice / 25	6211	9125	68,06	27,72
88600 Hosp. Pha 4 – Spořilov/30	6020	10950	54,97	69,19
CELKEM	12231	20075	60,92	39,32

Pacienti Hospice Štrasburk v roce 2013

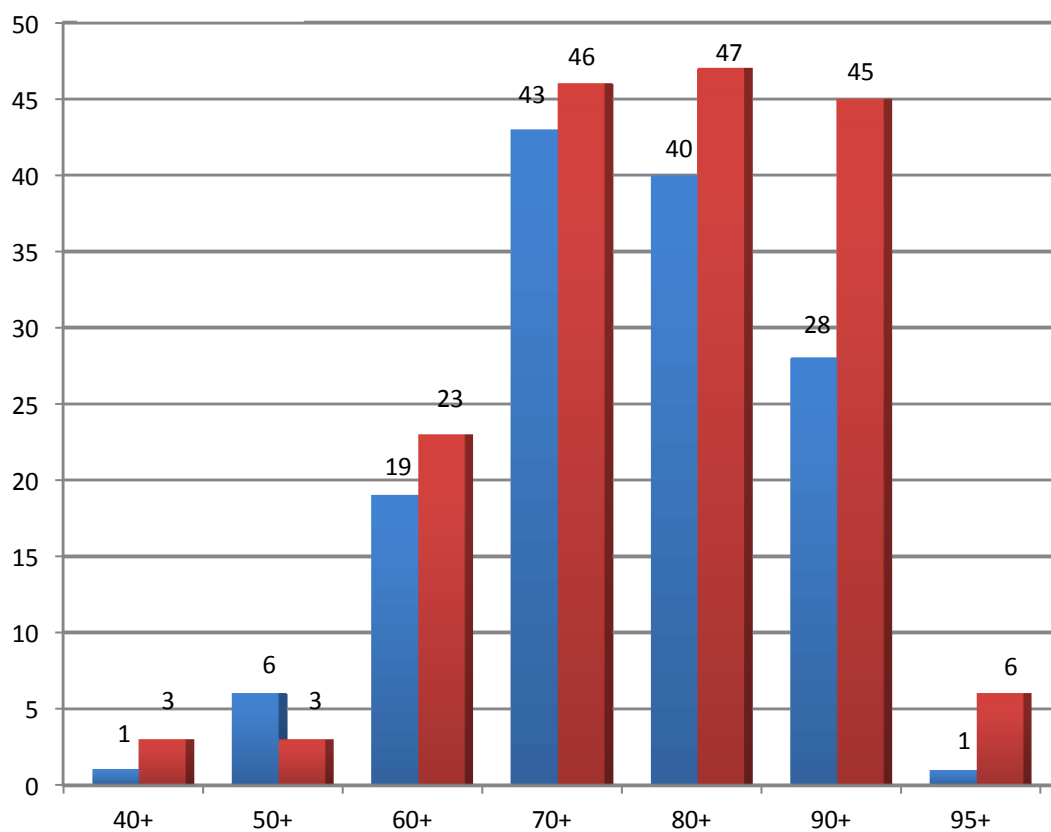
celkem 311



věkové složení pacientů v roce 2013



pacienti - muži/ženy v roce 2013



Zaměstnanci hospicových domů o.p.s. Hospic Štrasburk v roce 2013

Ředitel/ka: MUDr. Hana Šrámková

Právník, zástupce ředitele, sekretář spr. rady o.s.: JUDr. Tomáš Kordač

Lékaři: MUDr. Roman Procházka, MUDr. Miroslav Lapeš, MUDr. Milena Horčíčková,
MUDr. Kamila Štefková, MUDr. Richard Krombholz, MUDr. Jaroslav Velan

Vrchní sestry: Milada Schubertová, Mgr. Vladimíra Svobodová

Zdravotní sestry: Alena Báčová, Viktorie Bahová, Markéta Blahníková, Hana Bočková, Jiřina Černá, Marie Denková, Eva Doležalová, Marie Hutníková, Iva Jáchymovská, Helena Kejmarová, Maria Kočiščáková, Miroslava Kočová, Lenka Mášová, Dagmar Městková, Helena Řeháková, Ilona Smetanová, Radomila Sýkorová, Vendula Šimová, Jaroslava Šmejkalová, Šárka Válková, Tomáš Vančát, Jana Vršková

Rehabilitace: Olga Suchánková

Ošetřovatelky, sanitářky, sanitáři: Bc. Jan Adam, František Belanec, Zdeněk Čermák, Mario Karel Dvorský, Marie Grimmlová, Iva Herdová, Josef Holeček, Alena Jelínková, Marie Jelínková, Kateřina Kolářová, Jiří Macura, Jana Mikešová, Jaroslav Minář, Eva Mrkosová, Anna Novotná, Drahoslava Novotná, Radoslava Novotná, Kateřina Přichystalová, Jana Smolková, Dita Svobodová, Petra Šestáková, Šabina Šilingová, Miroslava Štěchová, Magda Šteigerová, Jarmila Štoksová, Eva Trnovská, Karolina Vagacká, Kateřina Votavová, Tereza Votavová, Bc. Helena Wiplerová

Technicko-hospodářští pracovníci:

ekonom: Ing. Darina Rybářová

technik: František Maršíček

správce IT: Josef Mesani

sekretářka/hospodářka: Vladimíra Suchardová, Dana Havlová

mzdová účetní: Marie Bártová

recepční: Marie Činková, Jana Goldbachová, Ing. Jiří Kovář,
MUDr. Jiřina Márová, Taťána Vrátníková

údržba, zahrada: Jiří Peroutka, Stanislav Růžička

úklid: Alena Hrabánková, Vlasta Kozlová, Marie Průchová,
Dagmar Vejvodová, Jana Zikánová

stravovací provoz: Eva Drahoňovská, Ludmila Holcová, Anna Růžičková,
Ludmila Špačková,

Externí lékaři: MUDr. Václav Beyr, PhDr. Václav Červenka, MUDr. Danica Gabčová,
MUDr. Petr Hrabák, MUDr. Jan Král, MUDr. Barbora Magdolenová,
MUDr. Brigita Mundlová, MUDr. Zdenka Radová, MUDr. Julie Rossi,
MUDr. Ondřej Šifner, MUDr. Petra Vávrová, MUDr. Martina Vlachová.

Duchovní: Ing. Jan Kofroň, ThDr. Jana Lukešová

Hospodaření obou hospiců (Štrasburk Bohnice, Hospic Malovická) 2013

položka	v tis. Kč
spotřeba materiálu a drobný DHIM	4.250
spotřeba energií	2.153
prodané zboží	21
opravy a údržba	521
reprezentace	3
služby	4.349
mzdové náklady	19.314
odvody z mezd	6.233
ostatní zákonné soc. náklady	77
poplatky, daně, příspěvky	37
pokuty a penále	131
pojištění	59
ostatní	19
odpisy dlouhodobého nehmot. a hmot. majetku	348
NÁKLADY CELKEM	37.515
platby pacientů	6.654
příspěvek na péči dle z. č. 108	4.711
platby ZP	18.843
tržby z prodeje služeb	21
tržby za zboží	39
ostatní	5
nadační příspěvky	0
věcné dary	0
dary od soukr. osob	144
dotace MPSV 2013	2.904
čerpání daru HMP 2010	241
příspěvek MČ Praha 6 2013	234
příspěvek MČ Praha 3	100
příspěvek MČ Praha 8	50
dotace HMP 2013	2.900
dar HMP 2013	150
VÝNOSY CELKEM	36.996
ZTRÁTA CELKEM	- 519

K celkové informaci o ekonomice hospiců je třeba dodat, že se podařilo s VZP vcelku pozitivně dořešit odmítnuté úhrady za pacienty hospice Malovická v roce 2012. Smírčí řízení a jeho výsledek se však promítne v hospodaření let následujících po roce 2013. Zároveň však hospodaření roku 2013 negativně ovlivnilo ukončení provozu tohoto hospice k 13.12.2013.



Slovo ekonoma

Mám-li hodnotit minulý rok z pohledu ekonoma, nelze se ubránit určité rozpolcenosti. Při hodnocení roku 2013 nemohu opomenout dvě zásadní skutečnosti.

Předně se podařilo najít smírný pohled s VZP na problematiku hospicových pacientů, takže konečný propad v příjmech za zdravotní péči v roce 2012 nebyl pro naši společnost likvidační, jak jsme se obávali, ale umožnil zachovat činnost i v následujícím období.

Druhá skutečnost, která zásadně ovlivnila hospodaření nejen roku 2013, ale jejíž důsledky se negativně projevují i v roce 2014, je nucené ukončení činnosti v hospicu Malovická, neboť jsme bez udání důvodu dostali od Městské části Praha 4 výpověď z nájmu. Osobně mne fakt, že jsme byli donuceni uzavřít Malovickou, velice mrzí. Pripadá mi jako neospravedlnitelné mrhání. Odhlédnu-li od ekonomických důvodů, týkajících se čistě naší organizace (propad výnosů a zatížení dalšího provozu dodatečnými náklady), bylo uzavřeno po všech stránkách stabilizované potřebné zařízení poskytující služby, se kterými byli jeho klienti i jejich příbuzní plně spokojeni. Vybudovat takové zařízení není běžné a ne vždy se to podaří. O to víc náš konec v tomto zařízení mrzí.

Ale abych nekončila příliš pesimisticky. Do dalších let vykročila naše organizace sice s mírným handicapem, ale věřím, že přetrvá snaha všech pracovníků, zlepšující se spolupráce s úřady v oblasti sociálních dávek, podpora státu (MPSV), hlavního města Prahy i některých jeho částí (Praha 3, 6 a 8), štědrost dárců a provoz hospice bude pokračovat k užtku všech.

ing. Darina Rybářová
ekonom Hospice Štrasburk o.p.s.



Dary od fyzických osob

Baranková Petra, Fadrhonicová Marie, Mgr. Frantálová Dana, Richard Genzer, Homolová Hana, Hejtmánek Vladimír, Heřmánek Karel, Hrkalová Markéta, Kalistová Marie, Klatovský Jiří, Kvapilíková Jitka, Olmerová Zuzana, Mach Martin, Nohejlová Irena, Rumlová Renata, Pavlík Tomáš, Svárovská Květa, Sýkorová Karolina, Vavříčková Helena, Vartecký Tomáš, Widtman Jan

Dary právnických osob

Nadace Olgy Havlové
EXXONMOBIL BSC CZECHIA s.r.o.
Národní divadlo (sbírka zaměstnanců)
Transfinance a.s.
Společnost pro studijní cesty a semináře s.r.o.
ROZVAHA s.r.o.
PEGAS s.r.o.
GABON PRAHA s.r.o.

VARIUS Praha s.r.o.



Vojenský a špitální Řád sv. Lazara Jeruzalémského, Český velkobailivik

Granty a Dotace



MINISTERSTVO PRÁCE
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ



Výbor dobré vůle
Nadace Olgy Havlové



**Městská část
Praha 8**



Poděkování

Všem, kteří nás v roce 2013 obdarovali, nebo nás jinak podpořili, patří naše skutečně velké a srdečné poděkování a naše nejhlubší úcta.

Hospic Štrasburk



HOSPIC ŠTRASBURK
Bohnická 12/57, 181 00 Praha 8 - Bohnice

IČ: 61383457, DIČ: CZ 61383457

č.ú.: 19-560 133 0227 / 0100

kancelar@hospicstrasburk.cz

recepce tel. 283 105 511

recepce fax 283 105 577

ID schránky: yhtfxrq

www.hospicstrasburk.cz